PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO														
541620020120707	ENAVO ODT (EMS)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 50	255,42	204,11	290,25	231,94	307,73	245,81	309,60	247,40	311,48	248,91	319,28	255,14
541720030021907	BIENN DIRECT (CELLERA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 6	34,05	27,21	38,69	30,92	41,02	32,78	41,27	32,98	41,52	33,18	42,56	34,01
502416060022604	JOFIX (ATIVUS)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	39,52	31,58	44,91	35,89	47,61	38,04	47,90	38,28	48,20	38,52	49,40	39,46
560818040003517	JOFIX (ARESE PHARMA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	42,56	34,01	48,38	38,64	51,28	40,98	51,59	41,23	51,90	41,47	53,20	42,51
504110601119413	VONAU (BIOLAB SANUS)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	42,57	34,02	48,38	38,66	51,29	40,99	51,60	41,23	51,91	41,48	53,21	42,52
504120110070207	VONAU (BIOLAB SANUS)	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10 (SABOR MENTA)	41,24	32,95	46,86	37,45	49,69	39,71	49,99	39,95	50,29	40,19	51,55	41,19
506710104112411	NAUSEDRON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10 (ADQ. RES. 572 09/04/2002)	119,28	95,32	135,55	108,32	143,71	114,84	144,58	115,53	145,46	116,24	149,10	119,15
552920030120907	NAUTEX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	46,60	37,24	52,95	42,31	56,14	44,85	56,48	45,13	56,83	45,41	58,25	46,55
552919060061417	ANSENTRON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	8 MG SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML	103,83	82,97	117,99	94,28	125,10	99,97	125,85	100,57	126,62	101,18	129,79	103,72
552919120087907	ANSENTRON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	8 MG SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 4 ML	9411,89	[illegible]	10695,33	[illegible]	11339,62	[illegible]	11408,35	[illegible]	11477,91	[illegible]	11764,86	[illegible]
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ALECTINIBE														
529219040027601	ALECENSA (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 224	21400,88	[illegible]	24730,60	[illegible]	26445,67	[illegible]	26630,38	21280,24	26817,68	21430,01	27594,10	[illegible]
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ALFENTANILA MONOIDRATADA														
506700201158413	ALFAST (CRISTALIA QUÍMICO)	0,544 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML	309,63	247,47	351,85	281,19	373,05	298,10	375,31	299,91	377,60	301,74	387,04	[illegible]
506714120054103	ALFAST (CRISTALIA QUÍMICO)	0,544 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML	358,43	286,42	407,31	325,48	431,84	345,08	434,46	347,18	437,11	349,29	448,04	358,00
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ALFUZOSINA														
576720090086817	XATRAL OD (SANOFI MEDLEY)	10 MG COM CAM TRP LP CT BL AL PLAS TRANS X 30	175,80	140,48	199,77	159,64	211,81	169,26	213,09	170,28	214,39	171,32	219,75	175,60
502820402115311	XATRAL OD (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM CAM TRP LP CT BL AL PLAS TRANS X 30	175,80	140,48	199,77	159,64	211,81	169,26	213,09	170,28	214,39	171,32	219,75	175,60
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ALIZAPRIDA														
576720030059817	SUPERAN (SANOFI MEDLEY)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	32,58	26,03	37,02	29,58	39,25	31,36	39,49	31,55	39,73	31,75	40,73	32,55
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMANTADINA														
543516010006317	MANTIDAN (MOMENTA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ** CAP **	11,49	9,18										
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMBROXOL														
542012060000904	MUCONAT (NATIVITA IND. COM.)	15 MG / 5 ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML (**)	11,13	8,89	12,86	10,28	13,75	10,99	13,85	11,07	13,95	11,15	14,35	11,47
504913100008804	AMBROL (BRASTERAPICA INDUSTRIA EIRELI)	15 MG/5 ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP (**)	10,32	8,25	11,93	9,53	12,75	10,19	12,84	10,26	12,93	10,33	13,31	10,64
542016120005806	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA IND. COM.)	15 MG/5ML XPE INF CT 50 FR PET AMB X 100 ML (EMB HOSP) (**)	620,16	495,57	716,65	572,68	766,35	612,39	771,70	616,67	777,13	621,00	799,63	639,90
542020070007207	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA IND. COM.)	15 MG/5ML XPE INF CT FR PET AMB X 100 ML (**)	8,83	7,05	10,20	8,15	10,91	8,72	10,99	8,78	11,06	8,84	11,39	9,10
542012040000206	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA IND. COM.)	15 MG/5ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML (**)	9,29	7,42	10,74	8,58	11,48	9,17	11,56	9,24	11,64	9,30	11,98	9,57
502818010075117	MUCOANGIN (SANOFI-AVENTIS)	20 MG PAS DURA SABOR MENTA CT BL AL AL X 12 (**)	8,33	6,66	9,63	7,70	10,29	8,22	10,37	8,29	10,44	8,34	10,74	8,58
517616060022003	SPECTOFLUX (GLOBO)	3 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	11,79	9,42	13,62	10,88	14,57	11,64	14,67	11,72	14,77	11,80	15,20	12,15
517618120026206	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GLOBO)	3 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	9,07	7,25	10,48	8,37	11,21	8,96	11,29	9,02	11,37	9,09	11,69	9,34
517806802130419	SPECTOFLUX (GLOBO)	3 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML 01 (**)	11,79	9,42	13,62	10,88	14,57	11,64	14,67	11,72	14,77	11,80	15,20	12,15
540420050012907	BRONQTRAT (NATULAB S.A)	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (**)	242,25	193,58	279,94	223,70	299,36	239,22	301,45	240,89	303,57	242,58	312,35	249,60
540413010006103	BRONQTRAT (NATULAB S.A)	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED (**)	253,37	202,47	292,79	233,97	313,10	250,20	315,28	251,94	317,50	253,71	326,89	261,06
520715003131416	MUCOXOLAN (TEUTO BRASILEIRO)	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP (**)	8,38	6,68	8,07	6,45	8,63	6,90	8,69	6,95	8,75	6,99	9,00	7,19
520706605132111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO BRASILEIRO)	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED (**)	7,49	5,99	8,66	6,92	9,26	7,40	9,32	7,45	9,39	7,50	9,66	7,72
537100401131110	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL INDUSTRIAL)	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED (**)	7,11	5,68	8,22	6,57	8,79	7,02	8,85	7,07	8,91	7,12	9,17	7,33
525319120064907	MULKSIN (NOVA QUIMICA)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP (**)	14,14	11,30	15,34	13,06	17,47	13,98	17,60	14,07	17,72	14,16	18,23	14,57

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou venda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos de Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-39.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 534402405154415, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060807, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RePatrix (GGREM 529220070029607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto a CMED

000211

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMBROXOL														
540412030003304	BRONQTRAT (NATULAB S.A)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP (**)	20,15	16,19	23,29	18,51	24,90	19,90	25,07	20,03	25,26	20,18	25,96	20,76
540415070009003	BRONQTRAT (NATULAB S.A)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS (**)	41,46	33,13	47,91	38,28	51,23	40,94	51,59	41,23	51,95	41,51	53,46	42,72
525319120065007	MULKSIN (NOVA QUIMICA)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP (**)	16,97	13,56	19,61	15,67	20,97	16,76	21,12	16,88	21,27	17,00	21,88	17,48
506420100042407	CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED DE MEDICAMENTOS)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (**)	8,36	6,68	9,66	7,72	10,33	8,25	10,40	8,31	10,48	8,38	10,78	8,61
528501611136113	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP (**)	10,00	7,99	11,56	9,24	12,36	9,88	12,44	9,94	12,53	10,01	12,89	10,30
525319120064507	MULKSIN (NOVA QUIMICA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP (**)	14,14	11,30	16,34	13,05	17,47	13,96	17,59	14,07	17,72	14,16	18,23	14,57
508501803139428	FLUBRON (CHIESI)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP (**)	14,76	11,79	17,04	13,62	18,23	14,57	18,35	14,66	18,48	14,77	19,02	15,20
541820070133907	EXPECTUSS (EMS)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP (**)	9,26	7,40	10,70	8,55	11,44	9,14	11,52	9,21	11,60	9,27	11,94	9,54
541200101136417	SEDAVAN (VIDFARMA DE MEDICAMENTOS)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML 01 (**)	14,68	11,69	17,20	13,75	18,39	14,70	18,52	14,80	18,65	14,90	19,19	15,34
525305701131114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NOVA QUIMICA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	10,12	8,09	11,69	9,34	12,51	10,00	12,59	10,06	12,68	10,13	13,05	10,43
510407601138118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	10,40	8,31	12,02	9,61	12,85	10,27	12,94	10,34	13,03	10,41	13,41	10,72
504617020053617	NEOSSOLVAN (BRAINFARMA QUIMICA E S.A)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	14,40	11,51	16,64	13,30	17,79	14,22	17,92	14,32	18,04	14,41	18,57	14,84
525319120064807	MULKSIN (NOVA QUIMICA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	16,97	13,56	19,61	15,67	20,97	16,76	21,12	16,88	21,27	17,00	21,88	17,48
521122391131120	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BIOSINTÉTICA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	8,91	7,12	10,30	8,23	11,01	8,80	11,09	8,86	11,17	8,93	11,49	9,18
552919120091817	CLORIDRATO DE AMBROXOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	8,91	7,12	10,30	8,23	11,01	8,80	11,09	8,86	11,17	8,93	11,49	9,18
507706801139120	CLORIDRATO DE AMBROXOL (EMS)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	9,18	7,34	10,61	8,48	11,34	9,06	11,42	9,13	11,50	9,19	11,84	9,46
510409301131416	FLUISOLVAN (GEOLAB)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	8,57	7,65	11,08	8,84	11,83	9,45	11,91	9,52	11,99	9,58	12,34	9,86
525003301130123	CLORIDRATO DE AMBROXOL (SANOFI MEDLEY ,)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (**)	12,73	10,17	14,71	11,75	15,73	12,57	15,84	12,66	15,95	12,75	16,41	13,11
504617030055517	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (**)	13,32	10,64	15,39	12,30	16,48	13,15	16,57	13,24	16,69	13,34	17,17	13,72
508311901132425	BRONXOL (CIFARMA CIENTÍFICA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	14,18	11,33	16,39	13,10	17,52	14,00	17,65	14,11	17,77	14,20	18,28	14,61
508407401130111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED DE MEDICAMENTOS)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (**)	8,36	6,68	9,66	7,72	10,33	8,25	10,40	8,31	10,48	8,38	10,78	8,61
537100408131119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL INDUSTRIAL)	3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (**)	408,94	326,19	470,25	375,78	502,87	401,84	506,38	404,65	509,94	407,49	524,70	419,29
537100402138116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL INDUSTRIAL)	3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (**)	382,46	305,62	441,97	353,18	472,62	377,67	475,92	380,31	479,26	382,98	493,14	394,07
526218080013506	CLORIDRATO DE AMBROXOL (IFARMA INDUSTRIA)	3 MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML + COP (SABOR MEL) (**)	8,36	6,68	9,66	7,72	10,33	8,25	10,40	8,31	10,48	8,38	10,78	8,61
506412080026204	AMBROXMEL (CIMED DE MEDICAMENTOS)	3 MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML + COP (SABOR MEL) (**)	9,74	7,78	11,26	9,00	12,04	9,62	12,12	9,69	12,21	9,76	12,56	10,04
526217070014303	REXPECONE (IFARMA INDUSTRIA)	3 MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML + COP (SABOR MEL) (**)	9,74	7,78	11,26	9,00	12,04	9,62	12,12	9,69	12,21	9,76	12,56	10,04
507713102135420	EXPECTUSS (EMS)	3 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (**)	9,26	7,40	10,70	8,55	11,44	9,14	11,52	9,21	11,60	9,27	11,94	9,54
576720050068917	MUCOSOLVAN (SANOFI MEDLEY ,)	3,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML (**)	17,09	13,65	19,75	15,78	21,12	16,88	21,27	17,00	21,42	17,12	22,04	17,61
542012060001004	MUCONAT (NATIVITA IND. COM. ,)	30 MG / 5 ML XPE AD CT FR PET AMB X 120 ML (**)	15,31	12,23	17,69	14,14	18,92	15,12	19,06	15,22	19,19	15,34	19,74	15,77
504913100006704	AMBROL (BRASTERAPICA INDUSTRIA EIRELI)	30 MG/5 ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP (**)	15,06	12,05	17,43	13,93	18,63	14,89	18,76	14,99	18,90	15,10	19,44	15,53
542016120005706	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA IND. COM. ,)	30 MG/5ML XPE AD CT 80 FR PET AMB X 100 ML (EMB HOSP) (**)	827,19	661,01	955,89	763,85	1022,18	816,82	1029,32	822,53	1036,56	828,31	1066,57	852,30
542020070007307	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA IND. COM. ,)	30 MG/5ML XPE AD CT FR PET AMB X 100 ML (**)	11,90	9,51	13,75	10,99	14,71	11,76	14,81	11,84	14,91	11,91	15,34	12,26
542012040000306	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA IND. COM. ,)	30 MG/5ML XPE AD CT FR PET AMB X 120 ML (**)	12,51	10,00	14,46	11,56	15,46	12,35	15,57	12,44	15,68	12,53	16,13	12,89
508304212137119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP (**)	8,86	6,48	7,93	6,34	8,46	6,78	8,54	6,83	8,60	6,87	8,85	7,07
508304211130110	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 COP (**)	291,86	233,23	337,27	269,51	360,66	288,20	363,18	290,22	365,73	292,25	376,32	300,72

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 5, de 5 de setembro de 2013) ou venda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não sujeitável a CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -, Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1039925-39.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402409153410, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524615090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RePolivy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de recomendação junto à CMED.

0002172

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG [1,2]

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMBROXOL														
508304202131118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 COP (**)	354,60	291,35	421,33	336,69	450,55	360,04	453,69	362,54	456,88	365,09	470,11	375,66
533514060025903	MUCOVIT (VITAMEDIC INDUSTRIA)	3MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED (**)	14,79	11,82	17,09	13,66	18,26	14,61	18,40	14,70	18,53	14,81	19,07	15,24
517608001134410	SPECTOFLUX (GLOBO)	6 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML (**)	16,90	13,50	19,53	15,61	20,86	16,66	21,03	16,81	21,18	16,93	21,79	17,41
517615120026306	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GLOBO)	6 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	13,98	11,17	16,16	12,91	17,28	13,81	17,40	13,91	17,52	14,00	18,03	14,41
517615060022103	SPECTOFLUX (GLOBO)	6 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	16,90	13,50	19,53	15,61	20,86	16,66	21,03	16,81	21,18	16,93	21,79	17,41
507713101139422	EXPECTUSS (EMS)	6 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (**)	13,53	10,81	15,64	12,50	16,72	13,36	16,84	13,46	16,95	13,54	17,45	13,95
533514060025803	MUCOVIT (VITAMEDIC INDUSTRIA)	6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML (**)	22,45	17,94	25,94	20,73	27,74	22,17	27,94	22,33	28,13	22,48	28,95	23,13
526216080013606	CLORIDRATO DE AMBROXOL (1FARMA INDUSTRIA)	6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML + COP (SABOR MEL/EUCALIPTO) (**)	10,00	7,99	11,56	9,24	12,38	9,88	12,44	9,94	12,53	10,01	12,89	10,30
506412060025904	AMBROXMEL (CIMED DE MEDICAMENTOS)	6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML + COP (SABOR MEL/EUCALIPTO) (**)	10,99	8,78	12,70	10,15	13,58	10,85	13,68	10,93	13,77	11,00	14,17	11,32
526217070014703	REXPECONE (1FARMA INDUSTRIA)	6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML + COP (SABOR MEL/EUCALIPTO) (**)	10,99	8,78	12,70	10,15	13,58	10,85	13,68	10,93	13,77	11,00	14,17	11,32
576720050069017	MUCOSOLVAN (SANOFI MEDLEY J)	6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML (**)	23,44	18,73	27,09	21,65	28,97	23,15	29,17	23,31	29,37	23,47	30,22	24,15
520715004138414	MUCOXOLAN (TEUTO BRASILEIRO)	6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP (**)	8,05	6,43	9,30	7,43	9,95	7,95	10,02	8,00	10,09	8,06	10,38	8,29
520706607135116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO BRASILEIRO)	6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED (**)	8,63	6,90	9,97	7,97	10,68	8,52	10,74	8,58	10,81	8,64	11,13	8,89
537100403132114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL INDUSTRIAL)	6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED (**)	13,45	10,75	15,54	12,42	16,62	13,28	16,74	13,38	16,85	13,46	17,34	13,86
540420050013107	BRONQTRAT (NATULAB S.A)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP (**)	19,32	15,44	22,33	17,84	23,87	19,07	24,04	19,21	24,21	19,35	24,91	19,91
540400701139414	BRONQTRAT (NATULAB S.A)	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML (**)	17,48	13,97	20,20	16,14	21,60	17,26	21,75	17,38	21,90	17,50	22,54	18,01
508420100042507	CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED DE MEDICAMENTOS)	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (**)	14,19	11,34	16,40	13,11	17,53	14,01	17,66	14,11	17,78	14,21	18,30	14,62
528501618130110	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	6 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP (**)	14,22	11,36	16,43	13,13	17,57	14,04	17,69	14,14	17,82	14,24	18,34	14,66
541620070134007	EXPECTUSS (EMS)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP (**)	13,53	10,81	15,64	12,50	16,72	13,36	16,84	13,46	16,95	13,54	17,45	13,95
525319120084707	MULKSIN (NOVA QUIMICA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP (**)	19,39	15,49	22,41	17,91	23,96	19,15	24,13	19,28	24,30	19,42	25,00	19,98
508501602132421	FLUBRON (CHIESI)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP (**)	23,63	18,88	27,31	21,82	29,20	23,33	29,40	23,49	29,61	23,66	30,47	24,35
541200102132415	SEDAVAN (VIDFARMA DE MEDICAMENTOS)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML 01 (**)	18,41	14,71	21,27	17,00	22,75	18,18	22,91	18,31	23,07	18,44	23,74	18,97
510409302138414	FLURSOLVAN (GEOLAB)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	12,48	9,97	14,42	11,52	15,42	12,32	15,53	12,41	15,64	12,50	16,09	12,86
510407602134116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	13,31	10,64	15,38	12,29	16,46	13,15	16,56	13,23	16,68	13,33	17,16	13,71
526124102137114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GERMED)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	14,23	11,37	16,44	13,14	17,58	14,05	17,71	14,15	17,83	14,25	18,35	14,66
521122302138129	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BIOSINTÉTICA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	14,35	11,47	16,58	13,25	17,73	14,17	17,86	14,27	17,98	14,37	18,50	14,78
552919120091917	CLORIDRATO DE AMBROXOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	14,35	11,47	16,58	13,25	17,73	14,17	17,86	14,27	17,98	14,37	18,50	14,78
525305702138112	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NOVA QUIMICA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	14,40	11,51	16,64	13,30	17,79	14,22	17,92	14,32	18,04	14,41	18,57	14,84
507706802135129	CLORIDRATO DE AMBROXOL (EMS)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	14,81	11,83	17,11	13,67	18,30	14,62	18,43	14,73	18,56	14,83	19,10	15,26
504817020053717	NEOSSOLVAN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	15,35	12,27	17,74	14,18	18,97	15,16	19,10	15,26	19,24	15,38	19,79	15,81
508320020032107	BRONXOL (CIFARMA CIENTÍFICA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	21,39	17,09	24,72	19,75	28,43	21,12	26,62	21,27	26,80	21,42	27,58	22,04
525319120084807	MULKSIN (NOVA QUIMICA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	23,26	18,59	26,88	21,48	28,74	22,97	28,94	23,13	29,15	23,29	29,99	23,96
526003302137121	CLORIDRATO DE AMBROXOL (SANOFI MEDLEY J)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (**)	20,53	16,41	23,72	18,95	25,37	20,27	25,55	20,42	25,73	20,56	26,47	21,15
504617030055417	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (**)	21,02	16,80	24,29	19,41	25,98	20,76	26,16	20,91	26,34	21,05	27,10	21,65
536808001131119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (LEGRAND PHARMA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (**)	13,72	10,96	15,85	12,66	16,95	13,54	17,07	13,64	17,19	13,74	17,69	14,14

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) O preço de apresentação do Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033825-36.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM504402405154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120069307, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020537-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019

0002213

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG [1,2]

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMBROXOL														
508407402137111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED DE MEDICAMENTOS)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (**)	14,19	11,34	16,40	13,11	17,59	14,01	17,66	14,11	17,78	14,21	18,30	14,62
537100408134115	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL INDUSTRIAL)	6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (**)	525,22	419,70	606,94	485,01	649,03	518,64	653,56	522,26	658,16	525,94	677,21	541,16
537100404139112	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL INDUSTRIAL)	6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (**)	486,04	389,99	563,97	450,67	603,08	481,92	607,30	485,29	611,57	488,71	629,27	502,85
540420050013207	BRONQTRAT (NATULAB S.A)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (**)	369,23	295,05	426,68	340,96	456,27	364,61	459,45	367,15	462,69	369,74	476,08	380,44
540413010005903	BRONQTRAT (NATULAB S.A)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (**)	384,23	307,04	444,01	354,81	474,80	379,41	478,12	382,07	481,48	384,75	495,42	395,69
540420050013067	BRONQTRAT (NATULAB S.A)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (**)	526,96	421,11	608,97	486,63	651,20	520,37	655,75	524,01	660,36	527,69	679,48	542,97
528501620135116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (**)	158,41	126,59	183,06	146,28	195,75	156,42	197,12	157,52	198,51	158,63	204,25	163,22
532317060009006	CLORIDRATO DE AMBROXOL (THEODORO F SOBRAL & CIA)	6MG/ML XPE CT 1 FR PLAS AMB X 100 ML + COP 15ML (**)	11,77	9,41	13,60	10,87	14,54	11,62	14,65	11,71	14,75	11,79	15,18	12,13
532317060009106	CLORIDRATO DE AMBROXOL (THEODORO F SOBRAL & CIA)	6MG/ML XPE CT 60 FR PLAS AMB X 100 ML + COP 15ML (**)	406,36	324,72	469,58	375,24	502,15	401,27	505,66	404,07	509,21	406,91	523,96	418,79
508304201135111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + COP (**)	11,04	8,82	12,76	10,20	13,64	10,90	13,74	10,98	13,83	11,05	14,23	11,37
508304207133119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100ML + 50 COP (**)	430,60	344,09	497,50	397,63	532,10	425,20	535,82	428,17	539,59	431,19	555,21	443,67
508304204134114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE QUÍMICO-CEARENSE)	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +50 COP (**)	615,88	492,15	711,70	568,72	761,06	608,16	766,38	612,42	771,77	616,72	794,11	634,57
578720050069117	MUCOSOLVAN (SANOFI MEDLEY .)	7,5 MG/ML SOL CT FR GOT VD AMB X 50 ML + COP (**)	12,82	10,24	14,81	11,83	15,84	12,66	15,95	12,75	16,06	12,83	16,53	13,21
508501604135426	FLUIBRON (CHIESI)	7,5 MG/ML SOL INAL CT ENV X 10 FLAC X 2 ML (**)	28,54	22,81	32,96	26,35	35,27	28,18	35,51	28,38	35,76	28,58	36,80	29,41
528501605132121	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI DONADUZZI & CIA)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 50 ML (**)	10,79	8,62	12,47	9,97	13,33	10,65	13,43	10,73	13,52	10,80	13,91	11,11
542018120005006	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA IND. COM. .)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10000 ML	1494,18	1194,09	1726,86	1379,77	1848,40	1475,46	1859,30	1485,77	1872,37	1496,21	1926,58	1539,53
542012060002106	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA IND. COM .)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML (**)	7,54	6,03	8,71	6,96	9,32	7,45	9,38	7,50	9,45	7,55	9,72	7,77
508501601136421	FLUIBRON (CHIESI)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT (**)	12,08	9,65	13,96	11,16	14,93	11,92	15,03	12,01	15,14	12,10	15,58	12,45
542012060000604	MUCONAT (NATIVITA IND. COM. .)	7,5 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC CTG X 50 ML 01 (**)	9,07	7,25	10,48	8,37	11,21	8,96	11,29	9,02	11,37	9,09	11,69	9,34
578720050069217	MUCOSOLVAN (SANOFI MEDLEY .)	75 MG CAP DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 10 (**)	22,92	18,32	26,49	21,17	28,32	22,63	28,52	22,79	28,72	22,95	29,55	23,61
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMILORIDA;CLORTALIDONA														
508006402116411	DIUPRESS (EUROFARMA S)	25 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20	13,65	10,91	15,51	12,39	16,45	13,15	16,55	13,23	16,65	13,31	17,08	13,63
508020100136007	DIUPRESS (EUROFARMA S)	25 MG + 5 MG COM CT BL AL/PLAS LARANJA X 30	20,47	16,36	23,26	18,59	24,68	19,71	24,81	19,83	24,96	19,94	25,59	20,45
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMILORIDA;HIDROCLOROTIAZIDA														
538807202117115	CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	6,02	4,81	6,84	5,47	7,25	5,79	7,30	5,83	7,34	5,87	7,53	6,02
507729002119111	CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)	2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	6,40	5,11	7,27	5,81	7,71	6,16	7,76	6,20	7,80	6,23	8,00	6,39
525504601110314	MODURETIC (MERCK SHARP & DOHME)	25 MG + 2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,44	6,74	9,59	7,66	10,17	8,13	10,23	8,17	10,29	8,22	10,56	8,43
533508301112415	ANCLORIC (VITAMEDIC INDUSTRIA)	5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,39	9,10	12,94	10,34	13,72	10,96	13,81	11,04	13,89	11,10	14,24	11,38
538807201110117	CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30	10,04	8,02	11,41	9,12	12,10	9,67	12,17	9,73	12,24	9,78	12,55	10,03
526113902110118	CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)	5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30	10,45	8,35	11,88	9,49	12,59	10,06	12,67	10,13	12,74	10,18	13,06	10,44
507729001112111	CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)	5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30	10,68	8,53	12,14	9,70	12,87	10,28	12,95	10,35	13,02	10,40	13,35	10,67
504617020055917	AMILORID (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,33	9,85	14,01	11,20	14,88	11,88	14,95	11,95	15,04	12,02	15,41	12,31
525504602117312	MODURETIC (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,09	11,25	16,01	12,79	16,98	13,57	17,08	13,65	17,18	13,73	17,61	14,07

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos insertidos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou venda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 511516120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1039925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402406153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial (Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524615090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020637-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPalvy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0002147

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMINOLEVULINATO DE METILA														
510191901177316	METVIX (GALDERMA BRASIL)	160 MG/G CREME CT 5G AL X 2 G	1136,43	908,12	1291,40	1031,96	1369,19	1094,12	1377,49	1100,75	1385,89	1107,46	1420,64	1135,15
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMIODARONA														
521000101111412	AMIOBAL (S BALDACCI)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,85	12,67	18,01	14,39	19,10	15,26	19,21	15,35	19,33	15,45	19,81	15,83
576720080083417	ATLANSIL (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,33	9,05	12,88	10,29	13,65	10,91	13,73	10,97	13,82	11,04	14,16	11,31
502822001118316	ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,33	9,05	12,88	10,29	13,65	10,91	13,73	10,97	13,82	11,04	14,16	11,31
521103502119113	CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	7,37	5,89	8,38	6,70	8,88	7,10	8,93	7,14	8,99	7,18	9,21	7,36
521103503115111	CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,04	8,82	12,55	10,03	13,30	10,63	13,38	10,69	13,46	10,76	13,80	11,03
546718110113208	CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,04	8,82	12,55	10,03	13,30	10,63	13,38	10,69	13,46	10,76	13,80	11,03
510415090113803	AMIORON (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,34	13,06	18,57	14,84	19,69	15,73	19,81	15,83	19,93	15,93	20,43	16,33
523712010025203	ANCORON (LIBBS)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	14,33	[illegible]	16,28	[illegible]	17,27	[illegible]	17,37	[illegible]	17,48	[illegible]	17,91	[illegible]
510418100169206	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	7,37	[illegible]	8,38	[illegible]	8,88	[illegible]	8,93	[illegible]	8,99	[illegible]	9,21	[illegible]
510418100169306	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	11,04	8,82	12,55	10,03	13,30	10,63	13,38	10,69	13,46	10,76	13,80	11,03
510418100170006	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 420	154,57	123,52	175,65	140,38	186,23	148,82	187,36	149,72	188,50	150,63	193,21	154,39
510418100169806	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450	165,61	[illegible]	188,19	[illegible]	199,53	[illegible]	200,74	[illegible]	201,96	[illegible]	207,01	[illegible]
510418100169706	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	184,01	147,04	209,10	[illegible]	221,70	177,16	223,04	178,23	224,40	179,32	230,01	183,89
510418100169906	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	22,08	17,64	25,09	20,05	26,60	21,26	26,76	21,38	26,93	21,52	27,60	22,05
502812110064403	ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)	150 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 3 ML	109,83	87,77	124,81	99,74	132,33	105,75	133,13	106,38	133,94	107,03	137,29	109,71
521018010009503	AMIOBAL (S BALDACCI)	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	13,65	10,91	15,51	12,39	16,45	13,15	16,55	13,23	16,65	13,31	17,06	13,63
536220020010207	CLORIDRATO DE AMIODARONA (ZYDUS NIKKHO)	200 MG COM CT BL AL AL X 30	21,07	16,84	23,94	19,13	25,39	20,29	25,54	20,41	25,70	20,54	26,34	21,05
520720902114413	CARDICORON (TEUTO BRASILEIRO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	19,77	15,80	22,47	17,95	23,82	19,03	23,96	19,15	24,11	19,27	24,71	19,75
521000102118410	AMIOBAL (S BALDACCI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,49	16,37	23,28	18,60	24,69	19,73	24,84	19,85	24,99	19,97	25,61	20,46
521103504111111	CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	14,05	11,23	15,97	12,76	16,93	13,53	17,03	13,61	17,13	13,69	17,56	14,03
552920050124517	CLORIDRATO DE AMIODARONA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	14,05	11,23	15,97	12,76	16,93	13,53	17,03	13,61	17,13	13,69	17,56	14,03
510400102111411	AMIORON (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	18,87	15,08	21,44	17,13	22,73	18,16	22,87	18,27	23,01	18,38	23,59	18,85
552919070079113	MIODARON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	20,64	16,49	23,45	18,74	24,87	19,87	25,02	19,99	25,17	20,11	25,80	20,62
521110001111414	MIODARON (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	20,64	16,49	23,45	18,74	24,87	19,87	25,02	19,99	25,17	20,11	25,80	20,62
576720080083517	ATLANSIL (SANOFI MEDLEY .)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	21,63	17,28	24,56	19,64	26,06	20,82	26,22	20,95	26,38	21,08	27,04	21,61
502822004117310	ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	21,63	17,28	24,56	19,64	26,06	20,82	26,22	20,95	26,38	21,08	27,04	21,61
529912060039406	CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,07	16,84	23,94	19,13	25,39	20,29	25,54	20,41	25,70	20,54	26,34	21,05
546718110113306	CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANOFI MEDLEY .)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,07	16,84	23,94	19,13	25,39	20,29	25,54	20,41	25,70	20,54	26,34	21,05
510415090114103	AMIORON (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,33	22,64	32,19	25,72	34,13	27,27	34,34	27,44	34,55	27,61	35,41	28,30
521103501112115	CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,63	17,28	24,56	19,64	26,06	20,82	26,22	20,95	26,38	21,08	27,04	21,61
552920050124417	CLORIDRATO DE AMIODARONA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,63	17,28	24,56	19,64	26,06	20,82	26,22	20,95	26,38	21,08	27,04	21,61
510400104112415	AMIORON (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	491,38	392,65	558,39	448,21	592,02	473,08	595,61	475,95	599,24	478,85	614,23	490,83
523700202111413	ANCORON (LIBBS)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 20	20,52	16,40	23,32	18,64	24,72	19,75	24,87	19,87	25,02	19,99	25,65	20,50
523712010025303	ANCORON (LIBBS)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 30	28,70	22,93	32,61	26,06	34,58	27,63	34,79	27,80	35,00	27,97	35,88	28,67
523700200134417	ANCORON (LIBBS)	200 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	40,02	31,98	45,48	36,34	48,22	38,53	48,51	38,76	48,80	39,00	50,03	39,98

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força da decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% – Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC –: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120060007 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região)
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240615444 16, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060007, 504416120060007, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005918-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002507) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020837-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciaria do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolvy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0002215

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMIODARONA														
510418100169506	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	14,05	11,23	15,97	12,76	16,93	13,53	17,03	13,61	17,13	13,69	17,56	14,03
510418100169506	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	21,07	16,84	23,94	19,13	25,39	20,29	25,54	20,41	25,70	20,54	26,34	21,05
510418100170106	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 420	295,13	235,84	335,38	268,00	355,58	284,14	357,73	285,86	359,91	287,60	368,91	294,80
510418100170206	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450	316,22	252,69	359,34	287,16	380,99	304,45	383,30	306,30	385,63	308,16	395,28	315,87
510418100170306	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	351,35	280,76	399,26	319,05	423,31	338,27	425,88	340,32	428,48	342,40	439,18	350,96
510418100169406	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	42,17	33,70	47,92	38,29	50,81	40,60	51,12	40,85	51,43	41,10	52,71	42,12
526320050015307	CLORIDRATO DE AMIODARONA (NOVAFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV CT 100 AMP VD AMB X 3 ML	142,77	114,09	162,24	129,65	172,01	137,45	173,05	138,28	174,11	139,13	178,46	142,61
526320050015207	CLORIDRATO DE AMIODARONA (NOVAFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 3 ML	71,39	57,05	81,13	64,83	86,01	68,73	86,53	69,15	87,06	69,57	89,24	71,31
511617030043906	CLORIDRATO DE AMIODARONA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML	142,10	113,55	161,48	129,04	171,20	136,80	172,24	137,59	173,29	138,46	177,63	141,95
511614010041806	CLORIDRATO DE AMIODARONA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	144,92	[illegible]	164,68	[illegible]	174,60	[illegible]	175,66	[illegible]	176,73	[illegible]	181,15	[illegible]
530819010024706	CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANVAL COMÉRCIO E)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	144,92	[illegible]	164,68	[illegible]	174,60	[illegible]	175,66	[illegible]	176,73	[illegible]	181,15	[illegible]
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA														
506720020081007	AMYTRIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	2,62	2,09	2,98	2,38	3,16	2,53	3,18	2,54	3,20	2,56	3,28	2,62
506712040046103	AMYTRIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	2,49	[illegible]	2,83	[illegible]	3,00	2,40	3,02	2,41	3,04	2,43	3,11	2,49
506720020080907	AMYTRIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	8,38	6,68	9,50	7,59	10,07	8,05	10,13	8,09	10,20	8,15	10,45	8,36
506700404113317	AMYTRIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 30	7,96	6,35	9,03	7,22	8,58	7,66	9,64	7,70	9,70	7,75	9,94	7,94
504616110047517	NEO AMITRIPTILIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	7,15	5,71	8,13	6,50	8,61	6,88	8,67	6,93	8,72	6,97	8,94	7,14
504615110032017	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	9,97	7,97	11,33	9,05	12,01	9,60	12,08	9,65	12,16	9,72	12,46	9,96
504619070074406	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,37	10,68	15,19	12,14	16,11	12,87	16,21	12,95	16,30	13,02	16,71	13,35
504616080041505	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	85,87	68,62	97,58	77,98	103,46	82,68	104,06	83,17	104,72	83,66	107,34	85,78
538600901117117	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	11,06	8,84	12,57	10,05	13,33	10,65	13,41	10,72	13,49	10,78	13,83	11,05
525319030058006	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (NOVA QUIMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	9,28	7,40	10,52	8,41	11,16	8,92	11,22	8,97	11,29	9,02	11,58	9,25
507738801118113	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	10,02	8,01	11,39	9,10	12,07	9,64	12,15	9,71	12,22	9,77	12,53	10,01
510014120017006	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (FURP)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	13,31	10,64										
538818080053906	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	13,37	10,68	15,19	[illegible]	16,11	12,87	16,21	12,95	16,30	13,02	16,71	13,35
525319030058106	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (NOVA QUIMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	13,37	10,68	15,19	12,14	16,11	12,87	16,21	12,95	16,30	13,02	16,71	13,35
526128602118111	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	16,58	13,25	18,84	15,05	19,98	15,97	20,10	16,06	20,22	16,15	20,73	16,57
506700401114411	AMYTRIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	13,52	10,80	15,36	12,27	16,29	13,02	16,39	13,10	16,49	13,18	16,90	13,50
506714060053303	AMYTRIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	19,56	15,63	22,23	17,76	23,57	18,84	23,71	18,95	23,85	19,06	24,45	19,54
506717090072703	AMYTRIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	38,24	30,56	43,45	34,72	46,07	36,81	46,35	37,04	46,63	37,26	47,80	38,20
525056802110115	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (SANOFI MEDLEY .)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	10,01	8,00	11,38	9,09	12,06	9,64	12,13	9,69	12,21	9,76	12,51	10,00
520728602119117	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (PORT. 344/98 LISTA C1) (TEUTO BRASILEIRO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	9,85	7,87	11,19	8,94	11,87	9,49	11,94	9,54	12,01	9,60	12,31	9,84
508002901118115	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EUROFARMA S)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	10,04	8,02	11,41	9,12	12,10	9,67	12,17	9,73	12,24	9,78	12,55	10,03
576720050068507	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (SANOFI MEDLEY .)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,19	6,54	9,31	7,44	9,87	7,89	9,93	7,94	9,99	7,98	10,24	8,18
520713100088606	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (PORT. 344/98 LISTA C1) (TEUTO BRASILEIRO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,85	7,07	11,19	8,94	11,87	9,49	11,94	9,54	12,01	9,60	12,31	9,84
506700402110416	AMYTRIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200	132,12	105,58	150,14	119,99	159,18	127,20	160,15	127,98	161,12	128,75	165,15	131,97

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou sob ordem de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 190 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento da PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511516120060307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1039925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504403240915441 6, 504403240915341 0, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060507, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616060002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

000216

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG [1,2]

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA														
520726801112119	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (PORT 344/98 LISTA C1) (TEUTO BRASILEIRO)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 100	55,29	44,16	62,83	50,23	66,61	53,23	67,02	53,56	67,43	53,86	69,11	55,23
525319030058206	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (NOVA QUIMICA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	26,51	21,26	30,24	24,17	32,06	25,62	32,25	25,77	32,45	25,93	33,26	26,58
526126011111113	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (GERMED)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	31,93	25,52	36,28	28,99	38,47	30,74	38,70	30,92	38,94	31,12	39,91	31,89
507738802114111	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EMS)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	31,93	25,52	36,28	28,99	38,47	30,74	38,70	30,92	38,94	31,12	39,91	31,89
525319030058306	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (NOVA QUIMICA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	39,91	31,89	45,35	36,24	48,08	38,42	48,38	38,66	48,67	38,89	49,89	39,87
506700403117416	AMYTRIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	38,90	31,08	44,20	35,32	46,87	37,45	47,15	37,68	47,44	37,91	48,63	38,85
525066806116118	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (SANOFI MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	28,85	23,05	32,76	26,19	34,76	27,78	34,97	27,94	35,18	28,11	36,08	28,82
576720050066607	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (SANOFI MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,54	22,81	32,43	25,91	34,39	27,48	34,59	27,64	34,80	27,81	35,68	28,51
506712080046803	AMYTRIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	75 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200	409,32	327,09	465,14	371,53	493,16	394,08	496,15	396,41	499,17	398,69	511,65	408,85
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMOROLFINA														
525319040061403	ONIMORF (NOVA QUIMICA)	50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 16 COMPRESS + 15 LIXAS) (**)	72,58	58,00	83,87	67,00	89,69	71,67	90,32	72,16	90,96	72,68	93,58	74,78
525113100089604	ONICORYL (GERMED)	50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS) (**)	70,08	56,00	80,98	64,71	86,60	69,20	87,20	69,68	87,82	70,16	90,36	72,21
525314060042904	ONIMORF (NOVA QUIMICA)	50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS) (**)	72,59	58,01	83,88	67,03	89,70	71,68	90,33	72,19	90,96	72,69	93,60	74,80
541820050126007	DERMOCERYL (EMS)	50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS) (**)	85,80	68,56	99,15	79,23	106,03	84,73	106,77	85,32	107,52	85,92	110,63	88,40
538813100047304	LOMYTRAT (LEGRAND PHARMA)	50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS) (**)	85,80	68,56	99,15	79,23	106,03	84,73	106,77	85,32	107,52	85,92	110,63	88,40
541613110006104	DERMOCERYL (EMS)	50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS) (**)	85,80	68,56	99,15	79,23	106,03	84,73	106,77	85,32	107,52	85,92	110,63	88,40
515120090012507	UNHA SANA (KLEY HERTZ S.A)	50 MG/ML ESM DERM CT FR VD AMB X 2,5 ML + 10 ESP (**)	59,05	47,19	68,24	54,53	72,97	58,31	73,48	58,72	74,00	59,13	76,14	60,84
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AMOROLFINA;AMOROLFINA														
510119010006103	LOCERYL (GALDERMA BRASIL)	50 MG/ML ESMALTE CT FR VD AMB X 2,5 ML + (APLIC + 30 COMPRESS + 30 LIXAS) (**)	76,22	60,91	88,08	70,38	94,19	75,27	94,85	75,80	95,51	76,32	98,28	78,54
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ANAGRELIDA														
540218040000717	AGRYLIN (SHIRE BRASIL)	0,5 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 100	2193,40	1752,75	2492,50	1991,76	2642,65	2111,74	2658,67	2124,54	2674,88	2137,50	2741,75	2190,93
541820040125907	MONBOC (EMS)	0,5 MG CAP DURA CT FR PLAS PEAD OPC X 100	2193,40	1752,75	2492,50	1991,76	2642,65	2111,74	2658,67	2124,54	2674,88	2137,50	2741,75	2190,93
531600101111318	AGRYLIN (EMS SIGMA PHARMA)	0,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100	2193,40	1752,75	2492,50	1991,76	2642,65	2111,74	2658,67	2124,54	2674,88	2137,50	2741,75	2190,93
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE AZELASTINA														
500511201178414	RINO-LASTIN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	0,9 PCC SOL NASAL CT FR VD AMB NEB X 10 ML (**)	30,96	24,74	35,78	28,59	38,26	30,57	38,53	30,79	38,80	31,01	39,92	31,90
507709901178117	CLORIDRATO DE AZELASTINA (EMS)	1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS AMB X 10 ML (**)	18,65	14,90	21,55	17,22	23,05	18,42	23,21	18,55	23,37	18,67	24,05	19,22
541817080021103	AZNITE (EMS)	1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS AMB X 10 ML (**)	19,01	15,19	21,97	17,56	23,49	18,77	23,66	18,91	23,82	19,03	24,51	19,58
541519040014803	RINO-LASTIN (MYLAN LABORATORIOS)	1,0 MG/ML SOL SPR NAS CT FR SPR PLAS OPC X 10 ML (**)	32,96	26,34	38,09	30,44	40,73	32,55	41,01	32,77	41,30	33,00	42,50	33,96
541519040014913	RINO-LASTIN (MYLAN LABORATORIOS)	1,0 MG/ML SOL SPR NAS CT FR SPR VD AMB X 10 ML (**)	32,96	26,34	38,09	30,44	40,73	32,55	41,01	32,77	41,30	33,00	42,50	33,96
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BAMBUTEROL														
502300601131310	BAMBEC (ASTRAZENECA DO BRASIL)	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 100 ML	24,05	19,22	27,33	21,84	28,98	23,16	29,15	23,29	29,33	23,44	30,06	24,02
540917050030017	BAMBAIR (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	1,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD	30,09	24,04	34,19	27,32	36,25	28,97	36,47	29,14	36,70	29,33	37,61	30,05
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BAMIFILINA														
508500701110418	BAMFIX (CHIESI)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	20,25	16,18	23,01	18,39	24,40	19,50	24,55	19,62	24,70	19,74	25,31	20,22

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios ST e 140 da CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(3) O preço de apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033926-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50444024015444416, 504402409153410, 504418120050007, 504418120060007, 504418120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% de medicamento INTRATECT (Código GGREM 524618090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(6) O preço de apresentação de medicamento RoPolvy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://www.anvisa.gov.br/wps/wcm/

000217

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BAMIFILINA														
508500702117416	BAMFIX (CHIESI)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	32,31	25,82	36,72	29,34	38,93	31,11	39,16	31,29	39,40	31,48	40,39	32,28
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BENAZEPRIL														
504120070069407	BHENA (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV BL AL AL X 30	65,94	52,69	74,93	59,88	79,45	63,49	79,93	63,87	80,41	64,25	82,43	65,87
528509401118316	LOTENSIN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	31,96	25,54	36,32	29,02	38,51	30,77	38,74	30,96	38,98	31,15	39,95	31,92
528509402114316	LOTENSIN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	65,94	52,69	74,93	59,88	79,45	63,49	79,93	63,87	80,41	64,25	82,43	65,87
504120070069307	BHENA (BIOLAB SANUS)	5 MG COM REV BL AL AL X 30	41,79	33,39	47,49	37,95	50,35	40,23	50,65	40,47	50,96	40,72	52,24	41,75
528509405113310	LOTENSIN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	41,79	33,39	47,49	37,95	50,35	40,23	50,65	40,47	50,96	40,72	52,24	41,75
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BENAZEPRIL;BESILATO DE ANLODIPINO														
504116120056903	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	2,5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100	116,41	93,02	132,28	105,70	140,25	112,07	141,10	112,75	141,96	113,44	145,51	116,28
504116120056803	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	2,5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	23,29	18,61	26,47	21,15	28,06	22,42	28,23	22,55	28,40	22,69	29,11	23,26
504110904111311	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	2,5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	34,92	27,91	39,68	31,71	42,07	33,62	42,33	33,82	42,59	34,03	43,65	34,88
504116120057403	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90	104,78	83,73	119,07	95,15	126,24	100,86	127,01	101,49	127,78	102,11	130,98	104,67
504116120057103	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100	175,59	140,33	199,99	159,81	212,04	169,44	213,32	170,46	214,62	171,50	219,99	175,79
504116120057003	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	15,20	12,15	40,00	31,96	42,41	33,89	42,67	34,09	42,93	34,31	44,00	35,16
504110906114318	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	52,79	42,18	59,99	47,94	63,60	50,82	63,99	51,13	64,38	51,45	65,89	52,65
504113110051103	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	105,59	84,38	119,99	95,88	127,22	101,66	127,99	102,28	128,77	102,90	131,99	105,47
504116120057503	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90	158,39	126,57	179,99	143,83	190,83	152,49	191,99	153,42	193,16	154,35	197,99	158,21
504116120057303	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100	186,73	149,22	212,19	169,56	224,96	179,78	226,34	180,87	227,72	181,97	233,41	186,52
504116120057203	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	37,36	29,85	42,45	33,92	45,01	35,97	45,28	36,18	45,56	36,41	46,70	37,32
504110909113312	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	57,63	46,05	65,49	52,33	69,43	55,48	69,85	55,82	70,28	56,16	72,04	57,57
504113110051203	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	108,83	86,97	123,67	98,82	131,12	104,78	131,92	105,40	132,72	106,05	136,04	108,71
504116120057603	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG+ 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90	168,08	134,30	190,98	152,61	202,48	161,80	203,71	162,78	204,95	163,78	210,06	167,86
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BENSERAZIDA;LEVODOPA														
529212090024303	PROLOPA (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	(100,0 + 25,0) MG COM CT FR VD AMB X 60	58,13	46,45	66,06	52,79	70,04	55,97	70,45	56,30	70,89	56,65	72,86	58,26
529204103118316	PROLOPA (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	(100,0 + 25,0) MG CAP DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 30	43,18	34,49										
529212090024203	PROLOPA (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	(100,0 + 25,0) MG COM CT FR VD AMB X 30	29,07	23,23	33,00	26,39	35,02	27,98	35,24	28,16	35,45	28,33	36,34	29,04
529204101115311	PROLOPA (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	(100,0 + 25,0) MG COM SUS CT FR VD AMB X 30	43,16	34,49										
529204102111318	PROLOPA (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	(200,0 + 50,0) MG COM CT FR VD AMB X 30	58,13	46,45										
552919040076603	EKSON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 10	8,27	6,61										
552920010105507	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 30	18,90	15,10										
552919040076703	EKSON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 30	24,80	19,82										
552919040076803	EKSON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 60	49,58	39,62										
529214080025905	PROLOPA (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	150 MG + (50MG + 50 MG) COM CAM TRIPLA LIB MOD CT FR VD AMB X 30	59,16	47,29										
500513040048104	EKSON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10	18,50	14,78										
541820070132207	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (EMS)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	37,78	30,19										
552920020109117	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	37,78	30,19										
500513040048204	EKSON (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	55,48	44,33										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO. ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Ceilândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(*) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM511516120068307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-36.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM504402406154416, 504402409183410, 504416120060007, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020637-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolvy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://e.anvisa.gov.br/eprotocolo

000218

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BENSERAZIDA;LEVODOPA														
526119060107804	LEBENS (GERMED)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	57,85	46,23										
525320020068707	LEVRASIDA (NOVA QUIMICA)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	57,87	46,24										
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BENZIDAMINA														
526218090016204	GARGABEM (1FARMA INDUSTRIA)	1,5 MG/ML COLUT CT FR SPR PLAS OPC X 30 ML (SBR MENTA) (**)	13,53	10,81	15,64	12,50	16,72	13,36	16,84	13,46	16,95	13,54	17,45	13,95
500508914177317	FLOGORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR LARANJA) (**)	13,45	10,75	15,54	12,42	16,62	13,28	16,74	13,38	16,85	13,46	17,34	13,86
500508915173315	FLOGORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR MENTA) (**)	13,45	10,75	15,54	12,42	16,62	13,28	16,74	13,38	16,85	13,46	17,34	13,86
500508909130413	FLOGORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML + CDP (SABOR CEREJA) (**)	18,20	14,54	21,03	16,80	22,49	17,97	22,65	18,10	22,81	18,23	23,47	18,76
500508910139410	FLOGORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML + COP (SABOR LARANJA) (**)	18,20	14,54	21,03	16,80	22,49	17,97	22,65	18,10	22,81	18,23	23,47	18,76
500508911135419	FLOGORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML + COP (SABOR LIMÃO) (**)	18,20	14,54	21,03	16,80	22,49	17,97	22,65	18,10	22,81	18,23	23,47	18,76
500508912131412	FLOGORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 250 ML + COP (SABOR MENTA) (**)	18,20	[illegible]	21,03	[illegible]	22,49	[illegible]	22,65	[illegible]	22,81	[illegible]	23,47	[illegible]
526218090016304	GARGABEM (1FARMA INDUSTRIA)	1,5 MG/ML COLUT CT FR SPR PLAS OPC X 30 ML (SBR MEL) (**)	13,53	10,81	15,64	12,50	16,72	13,36	16,84	13,46	16,95	13,54	17,45	13,95
506401912176411	CIFLOGEX (CIMED DE MEDICAMENTOS)	1,5 MG/ML COLUT CT FR SPR PLAS OPC X 30 ML (SBR MEL) (**)	8,74	6,98	10,10	8,07	10,80	8,63	10,88	8,70	10,95	8,75	11,27	9,01
506401911171414	CIFLOGEX (CIMED DE MEDICAMENTOS)	1,5 MG/ML COLUT CT FR SPR PLAS OPC X 30 ML (SBR MENTA) (**)	8,74	6,98	10,10	8,07	10,80	8,63	10,88	8,70	10,95	8,75	11,27	9,01
528530705178425	BENZIDROL (PRATI DONADUZZI & CIA)	1,5 MG/ML COLUT CT FR SPR PLAS TRANS X 30 ML (SABOR MENTA) (**)	16,92	13,52	19,55	15,62	20,91	16,71	21,05	16,82	21,20	16,94	21,82	17,44
500508908134415	FLOGORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1,5 MG/ML COLUT CT FR VD TRANS NEB X 30 ML (**)	17,32	13,84	20,01	15,98	21,40	17,10	21,55	17,22	21,70	17,34	22,33	17,84
500508907138417	FLOGORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1,5 MG/ML COLUT CT FR VD TRANS NEB X 30 ML (SABOR CEREJA) (**)	17,32	13,84	20,01	15,98	21,40	17,10	21,55	17,22	21,70	17,34	22,33	17,84
506401910114425	CIFLOGEX (CIMED DE MEDICAMENTOS)	3 MG PAS CT STRIP AL X 12 (SABOR MENTA-LIMÃO DIET) (**)	10,08	8,05	11,65	9,31	12,46	9,96	12,54	10,02	12,63	10,09	13,00	10,39
526220110017307	GARGABEM (1FARMA INDUSTRIA)	3 MG PAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8 (SBR MENTA-LIMÃO DIET) (**)	10,63	8,49	12,28	9,81	13,14	10,50	13,23	10,57	13,32	10,64	13,71	10,95
526220110016907	GARGABEM (1FARMA INDUSTRIA)	3 MG PAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8 (SBR CEREJA) (**)	8,14	6,50	9,41	7,52	10,06	8,04	10,13	8,10	10,20	8,15	10,50	8,39
526220110017107	GARGABEM (1FARMA INDUSTRIA)	3 MG PAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8 (SBR LARANJA) (**)	8,14	6,50	9,41	7,52	10,06	8,04	10,13	8,10	10,20	8,15	10,50	8,39
526220110017207	GARGABEM (1FARMA INDUSTRIA)	3 MG PAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8 (SBR MEL-LIMÃO) (**)	7,90	6,31	9,13	7,30	9,76	7,80	9,83	7,85	9,90	7,91	10,19	8,14
526220110017007	GARGABEM (1FARMA INDUSTRIA)	3 MG PAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8 (SBR MENTA-LIMÃO) (**)	8,14	6,50	9,41	7,52	10,06	8,04	10,13	8,10	10,20	8,15	10,50	8,39
506418090035303	CIFLOGEX (CIMED DE MEDICAMENTOS)	3 MG PAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 (SBR MEL-LIMÃO) (**)	7,72	6,17	8,92	7,13	9,54	7,62	9,61	7,68	9,67	7,73	9,95	7,95
508000604116413	ANGINO RUB (EUROFARMA S)	3 MG PAST SBR MEL E LIMÃO CT STR AL X 16 (**)	9,54	7,62	11,02	8,81	11,79	9,42	11,87	9,49	11,95	9,55	12,30	9,83
508000605112411	ANGINO RUB (EUROFARMA S)	3 MG PAST SBR MENTA CT STR AL X 16 (**)	9,54	7,62	11,02	8,81	11,79	9,42	11,87	9,49	11,95	9,55	12,30	9,83
508000601117419	ANGINO RUB (EUROFARMA S)	3 MG PAST SBR MORANGO CT STR AL X 16 (**)	9,54	7,62	11,02	8,81	11,79	9,42	11,87	9,49	11,95	9,55	12,30	9,83
500508917117315	FLOGORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	3,0 MG PAS DURA CT 25 STRIP PAP/ALX 4 (SABOR LARANJA) (EMB. MULT.) (**)	60,15	48,07	69,51	55,55	74,33	59,40	74,85	59,81	75,37	60,23	77,56	61,98
500508902111421	FLOGORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	3,0 MG PAS DURA CT 3 STRIP PAP/ALX 4 (SABOR LARANJA) (**)	7,40	5,91	8,55	6,83	9,14	7,30	9,21	7,36	9,27	7,41	9,54	7,62
500508901113420	FLOGORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	3,0 MG PAS DURA CT STR PAP/PEBD/AL/PEBD X 12 (SABOR MENTA) (**)	7,40	5,91	8,55	6,83	9,14	7,30	9,21	7,36	9,27	7,41	9,54	7,62
500513120053603	FLOGORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	3,0 MG PAS DURA CT STR PAP/PEBD/AL/PEBD X 2 (SABOR MENTA) (**)	1,51	1,21	1,74	1,39	1,87	1,50	1,88	1,50	1,89	1,51	1,95	1,56
552920010107507	FLOGORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	3,0 MG PAS DURA CT STR PAP/PEBD/AL/PEBD X 52 (SABOR MENTA) (**)	31,26	25,00	36,15	28,89	38,65	30,88	38,92	31,10	39,20	31,33	40,33	32,23
552920010107407	FLOGORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	3,0 MG PAS DURA CT STR PAP/PEBD/AL/PEBD X 8 (SABOR MENTA) (**)	4,74	3,79	5,48	4,38	5,86	4,68	5,90	4,72	5,94	4,75	6,11	4,88
500508904112425	FLOGORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	3,0 MG PAS DURA CT STRIP PAP/ALX 12 (SABOR CEREJA) (**)	7,40	5,91	8,55	6,83	9,14	7,30	9,21	7,36	9,27	7,41	9,54	7,62
500508905119423	FLOGORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	3,0 MG PAS DURA CT STRIP PAP/ALX 12 (SABOR LIMÃO) (**)	7,40	5,91	8,55	6,83	9,14	7,30	9,21	7,36	9,27	7,41	9,54	7,62
506401906117423	CLORIDRATO DE BENZIDAMINA (CIMED DE MEDICAMENTOS)	3,0 MG PAST CT 3 STR X 4 (SABOR CEREJA) (**)	7,72	6,17	8,92	7,13	9,54	7,62	9,61	7,68	9,67	7,73	9,95	7,95

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos incluídos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120008007 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402409134416, 504402409130410, 504416120060007, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090003307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)
(6) O preço da apresentação do medicamento RePolivy (GGREM 529220070026807) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://e-services.gov.br/pt/sers

000219

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG [1,2]

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BENZIDAMINA														
5064019071134 21	CLORIDRATO DE BENZIDAMINA (CIMED DE MEDICAMENTOS)	3,0 MG PAST CT 3 STR X 4 (SABOR LARANJA) (**)	7,72	6,17	8,92	7,13	8,54	7,62	9,61	7,68	9,67	7,73	9,95	7,95
5064019081114 22	CLORIDRATO DE BENZIDAMINA (CIMED DE MEDICAMENTOS)	3,0 MG PAST CT STR X 12 (**)	7,72	6,17	8,92	7,13	9,54	7,62	9,61	7,68	9,67	7,73	9,95	7,95
5065089161100 17	FLOGORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	3,0 MG PAS DURA CT 25 STR PAP/PEBD/AL/PEBD X 4 (SABOR MENTA) (EMB MULT.) (**)	60,15	48,07	69,51	55,55	74,33	59,40	74,85	59,81	75,37	60,23	77,58	61,98
5065089031754 23	FLOGORAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG/G PAS CT BG AL X 70 G (**)	15,55	12,43	17,97	14,36	19,22	15,36	19,35	15,46	19,49	15,58	20,05	16,02
5005102031774 17	FLOGO-ROSA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG/ML SOL GIN CT FR PET AMB X 100 ML (**)	18,94	15,13	21,89	17,49	23,40	18,70	23,57	18,84	23,73	18,96	24,42	19,51
5005102051713 19	FLOGO-ROSA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG/ML SOL GIN CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	18,94	15,13	21,89	17,49	23,40	18,70	23,57	18,84	23,73	18,96	24,42	19,51
5005102011314 11	FLOGO-ROSA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	50 MG/ML SOL GIN CT FR VD AMB X 100 ML (**)	18,94	15,13	21,89	17,49	23,40	18,70	23,57	18,84	23,73	18,96	24,42	19,51
5005102041733 18	FLOGO-ROSA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	53,2 MG/G PO PREP PO EXTEMP CT 04 ENV AL POLIET X 9,4 G (**)	9,99	7,98	11,54	9,22	12,34	9,86	12,43	9,93	12,52	10,01	12,88	10,29
5005102021004 19	FLOGO-ROSA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	53,2 MG/G PO PREP PO EXTEMP CT 10 ENV AL POLIET X 9,4 G (**)	24,99	[illegible]	28,86	[illegible]	30,86	[illegible]	31,10	24,85	31,32	[illegible]	32,22	[illegible]
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BESIFLOXACINO														
5031013011343 15	BESIVANCE (BL OTICA)	0,6 % SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	27,07	21,63	31,28	25,00	33,45	26,73	33,68	26,91	33,92	27,11	34,90	27,89
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BETAISTINA														
5001180600253 06	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	16 MG COM CT BL AL AL X 10	4,74	[illegible]	5,48	[illegible]	5,85	4,68	5,90	4,72	5,94	[illegible]	6,11	[illegible]
5001180600258 06	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	16 MG COM CT BL AL AL X 120	57,15	45,67	66,04	52,77	70,62	56,43	71,12	56,83	71,62	57,23	73,69	58,89
5001180600259 05	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	16 MG COM CT BL AL AL X 150	71,44	57,09	82,56	65,97	88,28	70,54	88,90	71,04	89,52	71,53	92,11	73,60
5001180600254 06	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	16 MG COM CT BL AL AL X 20	9,51	7,60	10,99	8,78	11,75	9,39	11,83	9,45	11,92	9,53	12,26	9,80
5001180600255 06	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	16 MG COM CT BL AL AL X 30	14,28	11,41	16,50	13,18	17,65	14,10	17,77	14,20	17,89	14,29	18,41	14,71
5001180600256 06	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	16 MG COM CT BL AL AL X 60	28,57	22,83	33,02	26,39	35,30	28,21	35,55	28,41	35,80	28,61	36,84	29,44
5001180600257 06	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	16 MG COM CT BL AL AL X 90	42,86	34,25	49,53	39,58	52,96	42,32	53,33	42,62	53,71	42,92	55,26	44,16
5002141000325 17	BETASERC (ABBOTT S DO BRASIL)	16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,99	17,57	25,41	20,30	27,17	21,71	27,36	21,85	27,56	22,02	28,35	22,65
5016180100186 03	LABIRIN (APSEN)	16 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 30	21,43	17,12	24,76	19,78	26,48	21,16	26,67	21,31	26,85	21,45	27,63	22,08
5080140101017 03	BETINA (EUROFARMA S)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,74	6,98	10,10	8,07	10,80	8,63	10,88	8,70	10,95	8,75	11,27	9,01
5426160600076 04	DEBET (SUPERA FARMA S.S.A)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	9,14	7,30	10,56	8,44	11,29	9,02	11,37	9,08	11,45	9,15	11,79	9,42
5329170400184 04	UCIBETA (UCI - FARMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,64	10,10	14,61	11,68	15,62	12,48	15,73	12,57	15,84	12,66	16,30	13,03
5104161101346 06	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEOLAB)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,31	10,64	15,38	12,29	16,45	13,15	16,56	13,23	16,68	13,33	17,16	13,71
5080131010000 4	BETINA (EUROFARMA S)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,31	10,64	15,38	12,29	16,45	13,15	16,56	13,23	16,68	13,33	17,16	13,71
5426160600075 04	DEBET (SUPERA FARMA S.S.A)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,83	11,05	15,98	12,77	17,09	13,66	17,21	13,75	17,33	13,85	17,83	14,25
5080140101020 06	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA S)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,92	11,12	16,09	12,86	17,20	13,74	17,32	13,84	17,44	13,94	17,95	14,34
5421140400150 6	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA S.A)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,30	11,43	16,52	13,20	17,67	14,12	17,79	14,22	17,92	14,32	18,44	14,74
5211120500545 06	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (BIOSINTÉTICA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,32	11,44	16,55	13,23	17,70	14,14	17,82	14,24	17,94	14,33	18,46	14,75
5005120300406 04	BETADINE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,54	17,21	24,89	19,89	26,62	21,27	26,80	21,42	26,99	21,57	27,77	22,19
5080131010010 4	BETINA (EUROFARMA S)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	25,84	20,65	29,86	23,86	31,93	25,52	32,15	25,69	32,38	25,87	33,32	26,63
5080140101021 06	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA S)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	25,84	20,65	29,86	23,86	31,93	25,52	32,15	25,69	32,38	25,87	33,32	26,63
5005120300404 04	BETADINE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	43,09	34,43	49,79	39,78	53,25	42,55	53,62	42,85	54,00	43,15	55,56	44,40

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO). Brasília/Ipetaca/Mindai/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento de PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151612006900 7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240615441 6, 50440240615341 0, 50441612006000 7, 50441612006900 7, 50441612006900 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5006914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461609000230 7) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 5ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RuPaliviy (GGREM 52922007002690 7) aguarda a análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0020

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BETAISTINA														
52851704013130 6	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	16MG COM CT BL AL AL X 30	14,10	11,27	16,29	13,02	17,42	13,92	17,55	14,03	17,67	14,12	18,18	14,53
52851704013140 8	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	16MG COM CT BL AL AL X 60	28,20	22,53	32,59	26,04	34,85	27,85	35,09	28,04	35,34	28,24	36,36	29,06
50011806002660 6	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	24 MG COM CT BL AL AL X 10	6,84	5,31	7,87	6,13	8,21	6,36	8,26	6,60	8,32	6,65	8,56	6,84
50011806002650 6	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	24 MG COM CT BL AL AL X 120	73,79	58,97	85,27	68,14	91,18	72,86	91,82	73,37	92,47	73,89	95,14	76,03
50011806002660 8	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	24 MG COM CT BL AL AL X 150	92,24	73,71	106,59	85,18	113,98	91,08	114,78	91,72	115,59	92,37	118,93	95,04
50011806002610 6	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	24 MG COM CT BL AL AL X 20	13,30	10,63	15,37	12,28	16,44	13,14	16,55	13,23	16,67	13,32	17,15	13,70
50011806002620 6	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	24 MG COM CT BL AL AL X 30	19,96	15,96	23,07	18,44	24,67	19,71	24,84	19,85	25,01	19,99	25,74	20,57
50011806002630 6	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	24 MG COM CT BL AL AL X 60	36,89	29,48	42,63	34,07	45,59	36,42	45,90	36,68	46,23	36,94	47,57	38,01
50011806002640 6	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	24 MG COM CT BL AL AL X 90	55,34	44,22	63,95	51,10	68,39	54,65	68,88	55,03	69,35	55,42	71,35	57,01
50021410003261 7	BETASERC (ABBOTT S DO BRASIL)	24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	33,07	26,43	38,22	30,54	40,87	32,66	41,15	32,88	41,44	33,11	42,64	34,07
50021410003271 7	BETASERC (ABBOTT S DO BRASIL)	24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	56,77	45,35	65,60	52,42	70,15	56,06	70,64	56,45	71,14	56,85	73,20	58,49
50161801001870 3	LABIRIN (APSEN)	24 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 30	28,68	22,92	33,14	26,48	35,44	28,32	35,69	28,52	35,94	28,72	36,96	29,55
50161801001880 3	LABIRIN (APSEN)	24 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 60	56,81	45,40	65,65	52,46	70,20	56,10	70,69	56,49	71,19	56,89	73,25	58,53
50801401010180 3	BETINA (EUROFARMA S)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,71	9,36	13,53	10,81	14,47	11,56	14,57	11,64	14,67	11,72	15,10	12,07
54251606000730 4	DEBET (SUPERA FARMA S.S.A)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	12,51	10,00	14,46	11,56	15,46	12,35	15,57	12,44	15,68	12,53	16,13	12,89
53291704001850 4	UCIBETA (UCI - FARMA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,93	13,53	19,56	15,63	20,92	16,72	21,07	16,84	21,22	16,95	21,83	17,44
51041511013510 6	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (GEDLAB)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,83	14,25	20,60	16,46	22,03	17,60	22,19	17,73	22,34	17,85	22,89	18,37
50801311010030 4	BETINA (EUROFARMA S)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,84	14,25	20,62	16,48	22,05	17,62	22,20	17,74	22,36	17,87	23,00	18,38
50801401010220 6	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA S)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,65	14,90	21,55	17,22	23,05	18,42	23,21	18,55	23,37	18,67	24,05	19,22
54261606000720 4	DEBET (SUPERA FARMA S.S.A)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,31	15,43	22,31	17,83	23,86	19,07	24,03	19,20	24,20	19,34	24,90	19,90
54381506001020 6	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA S.A)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,48	17,16	24,82	19,83	26,54	21,21	26,73	21,36	26,92	21,51	27,70	22,14
55291906007841 7	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,49	17,17	24,83	19,84	26,56	21,22	26,74	21,37	26,93	21,52	27,71	22,14
52111205005460 6	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (BIOSINTÉTICA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,49	17,17	24,83	19,84	26,56	21,22	26,74	21,37	26,93	21,52	27,71	22,14
50051203004050 4	BETADINE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,02	22,39	32,38	25,87	34,63	27,67	34,87	27,87	35,11	28,06	36,13	28,87
50801401010230 6	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA S)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	34,58	27,63	39,96	31,93	42,73	34,15	43,03	34,39	43,33	34,62	44,59	35,63
50801311010020 4	BETINA (EUROFARMA S)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	34,58	27,63	39,96	31,93	42,73	34,15	43,03	34,39	43,33	34,62	44,59	35,63
50051203004070 4	BETADINE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	56,60	45,39	65,64	52,45	70,19	56,09	70,68	56,49	71,18	56,88	73,24	58,53
52991203003750 6	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY)	24 MG COM CT BL AL/AL X 30	21,55	17,22	24,90	19,90	26,63	21,28	26,82	21,43	27,00	21,57	27,79	22,21
52851704013150 8	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	24MG COM CT BL AL AL X 30	21,20	16,94	24,50	19,58	26,20	20,94	26,38	21,08	26,57	21,23	27,34	21,85
52851704013190 6	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	24MG COM CT BL AL AL X 60	36,39	29,08	42,05	33,60	44,97	35,94	45,28	36,18	45,60	36,44	46,92	37,49
50161801001850 3	LABIRIN (APSEN)	8 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 100	58,88	47,05	68,04	54,37	72,78	58,14	73,27	58,55	73,78	58,96	75,92	60,67
50161801001840 3	LABIRIN (APSEN)	8 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 30	17,74	14,18	20,50	16,38	21,92	17,52	22,07	17,64	22,23	17,76	22,87	18,27
50801311009990 4	BETINA (EUROFARMA S)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,04	8,82	12,76	10,20	13,64	10,90	13,74	10,98	13,83	11,05	14,23	11,37

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS: 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
[*] Medicamento isenção dos créditos de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação do Código GGREM 51151812006907 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1003925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440740615441 6, 50440742515341 0, 50441612006090 7, 50441612006030 7, 50441612006090 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461609000297) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço de apresentação do medicamento RePolivy (GGREM 52922007002660 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED

00231

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 02/[illegible]/2020. 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BETAISTINA														
543815060009306	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA S.A)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,52	9,21	13,31	10,64	14,24	11,38	14,34	11,46	14,44	11,54	14,85	11,87
5529190600078217	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,53	9,21	13,32	10,64	14,25	11,39	14,35	11,47	14,45	11,55	14,87	11,88
521112050054406	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (BIOSINTÉTICA)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,53	9,21	13,32	10,64	14,25	11,39	14,35	11,47	14,45	11,55	14,87	11,88
5089140101D1906	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA S)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,54	9,22	13,34	10,66	14,26	11,40	14,36	11,48	14,46	11,56	14,88	11,89
5005120300400204	BETADINE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,72	14,16	20,48	16,37	21,90	17,50	22,05	17,62	22,21	17,75	22,85	18,26
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BETAXOLOL														
526517090091403	BETOPTIC (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,5 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	24,84	19,85	28,23	22,56	29,93	23,92	30,11	24,06	30,29	24,20	31,05	24,81
5104200701827 07	VISOPTIC (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	10,55	8,43	11,99	9,58	12,71	10,16	12,79	10,22	12,87	10,29	13,19	10,54
5067028011791 16	CLORIDRATO DE BETAXOLOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	11,14	8,90	12,66	10,12	13,42	10,72	13,50	10,79	13,59	10,86	13,93	11,13
5234014011711 15	PRESMIN (LATINOFARMA INDUSTRIAS S)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	16,40	13,11	18,64	14,90	19,76	[illegible]	19,88	[illegible]	20,00	[illegible]	20,50	[illegible]
5067190400778 17	PRESMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	17,09	13,65	19,42	15,52	20,59	16,45	20,72	16,56	20,84	16,65	21,36	17,07
5009005011723 14	BETOPTIC (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	18,61	14,87	21,15	16,90	22,42	17,92	22,56	18,03	22,70	18,14	23,26	18,59
5104148021781 11	CLORIDRATO DE BETAXOLOL (GEOLAB)	5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT 5ML	11,00	7,79	12,50	8,85	13,25	10,59	13,33	10,65	13,41	10,72	13,75	10,99
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BIPERIDENO														
5330184011144 13	PROPARK (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 75	16,37	13,08	18,60	14,86	19,72	15,76	19,84	15,85	19,96	15,95	20,46	16,35
5591171000078 17	AKINETON (S BAGÓ DO BRASIL)	2 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	22,55	18,02										
5067023011374 13	CINETOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG COM CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10	43,76	34,97										
5067023031114 12	CINETOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG COM CX 6 BL AL PLAS TRANS X 10	17,46	13,95										
5591171000079 07	AKINETON (S BAGÓ DO BRASIL)	4 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30	15,28	12,17										
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BROMEXINA														
5279181000335 08	CLORIDRATO DE BROMEXINA (PHARLAB)	0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (**)	8,16	6,54	9,45	7,56	10,11	8,08	10,18	8,14	10,25	8,19	10,55	8,42
5279070031374 14	BISOLPHAR (PHARLAB)	0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (**)	8,29	6,62	9,58	7,66	10,24	8,18	10,32	8,25	10,39	8,30	10,69	8,54
5175080011351 17	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GLOBO)	0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMBX 120ML + CP MED (**)	7,80	6,23	9,01	7,20	9,64	7,70	9,71	7,76	9,77	7,81	10,06	8,04
5253190400592 06	CLORIDRATO DE BROMEXINA (NOVA QUIMICA)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP (**)	6,60	5,27	7,63	6,10	8,16	6,52	8,21	6,56	8,27	6,61	8,51	6,80
5767200500709 17	BISOLVON (SANOFI MEDLEY .)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML (**)	12,28	9,81	14,19	11,34	15,17	12,12	15,26	12,20	15,39	12,30	15,83	12,65
5316199011381 14	CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS SIGMA PHARMA)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	7,13	5,70	8,24	6,58	8,81	7,04	8,87	7,09	8,93	7,14	9,19	7,34
5250034011351 27	CLORIDRATO DE BROMEXINA (SANOFI MEDLEY .)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	10,38	8,29	12,00	9,59	12,83	10,25	12,92	10,33	13,01	10,40	13,38	10,69
5077418011314 11	BISURAN (EMS)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	7,16	5,72	8,27	6,61	8,85	7,07	8,91	7,12	8,97	7,17	9,23	7,38
5077371011391 11	CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	7,27	5,81	8,40	6,71	8,88	7,10	9,05	7,23	9,11	7,28	9,37	7,49
5253190400593 06	CLORIDRATO DE BROMEXINA (NOVA QUIMICA)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	7,92	6,33	9,15	7,31	9,79	7,82	9,86	7,88	9,92	7,93	10,21	8,16
5767200900873 07	PULMED (SANOFI MEDLEY .)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	9,88	7,90	11,42	9,13	12,21	9,75	12,29	9,82	12,38	9,89	12,74	10,18
5055130700210 04	BRONCATAR (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED (**)	10,81	8,64	12,49	9,98	13,36	10,68	13,45	10,75	13,55	10,83	13,94	11,14
5253190400591 06	CLORIDRATO DE BROMEXINA (NOVA QUIMICA)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 80 ML + COP (**)	5,28	4,22	6,10	4,87	6,52	5,21	6,57	5,25	6,62	5,29	6,81	5,44
5247150700124 04	LFM-BROMEXINA 0,08% (FARMACÊUTICO DA MARINHA)	0,8 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (**)	205,39	164,12	237,35	189,67	253,81	202,82	255,58	204,23	257,38	205,67	264,83	211,63
5046141100237 03	BONTOSS (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	0,8MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP (**)	11,53	9,21	13,32	10,64	14,25	11,39	14,35	11,47	14,45	11,55	14,87	11,88
5046140900228 08	CLORIDRATO DE BROMEXINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	0,8MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED (**)	10,57	8,45	12,21	9,76	13,06	10,44	13,15	10,51	13,25	10,59	13,63	10,89
5104155051341 16	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	0,8MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED (**)	8,43	6,74	9,74	7,78	10,42	8,33	10,49	8,38	10,56	8,44	10,87	8,68

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -. Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento de PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 5115181200650307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 5046140400228608, 5046140400228616, 5044161200600007, 5044161200600107, 5044161200600907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246160600033307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPohrv (GGREM 529220070029607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

https://www.anvisa.gov.br/wp/wp/wp

000222

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG [1,2]

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BROMEXINA														
510415305135410	BROMEXPEC (GEOLAB)	0,8MG/ML XPE EXP INF CT FR VD AMB X 120ML + CP MED (**)	10,60	8,47	12,25	9,79	13,10	10,47	13,19	10,54	13,28	10,61	13,67	10,92
527907001134418	BISOLPHAR (PHARLAB)	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (**)	10,07	8,05	11,64	9,30	12,44	9,94	12,53	10,01	12,62	10,08	12,96	10,37
527918100033406	CLORIDRATO DE BROMEXINA (PHARLAB)	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (**)	9,74	7,78	11,26	9,00	12,04	9,62	12,12	9,69	12,21	9,76	12,56	10,04
517608002131115	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GLOBO)	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMBX 120ML + CP MED (**)	9,46	7,56	10,93	8,73	11,69	9,34	11,77	9,41	11,85	9,47	12,20	9,75
525319040059606	CLORIDRATO DE BROMEXINA (NOVA QUIMICA)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP (**)	7,66	6,28	9,08	7,26	9,71	7,76	9,78	7,82	9,85	7,87	10,13	8,09
578720050071017	BISOLVON (SANOFI MEDLEY .)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML (**)	14,07	11,24	16,26	12,99	17,39	13,90	17,51	13,99	17,63	14,09	18,14	14,50
578720090087407	PULMED (SANOFI MEDLEY .)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	12,71	10,16	14,69	11,74	15,71	12,55	15,82	12,64	15,93	12,73	16,39	13,10
525003402131125	CLORIDRATO DE BROMEXINA (SANOFI MEDLEY .)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	13,35	10,67	15,43	12,33	16,50	13,19	16,61	13,27	16,73	13,37	17,21	13,75
525319040059608	CLORIDRATO DE BROMEXINA (NOVA QUIMICA)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	9,43	7,54	10,90	8,71	11,65	9,31	11,73	9,37	11,82	9,45	12,16	9,72
507741802138411	BISURAN (EMS)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	9,67	[illegible]	11,17	[illegible]	11,96	[illegible]	12,03	[illegible]	12,12	[illegible]	12,47	[illegible]
526127102138115	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GERMEDI	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	9,67	[illegible]	11,17	[illegible]	11,96	[illegible]	12,03	[illegible]	12,12	[illegible]	12,47	9,97
538804001137114	CLORIDRATO DE BROMEXINA (LEGRAND PHARMA)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	9,75	[illegible]	11,27	[illegible]	12,05	9,63	12,13	[illegible]	12,22	[illegible]	12,57	10,04
531614010073006	CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS SIGMA PHARMA)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP (**)	9,78	7,82	11,30	9,03	12,09	9,66	12,17	9,73	12,26	9,80	12,61	10,08
505513070021104	BRONCATAR (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED (**)	13,34	[illegible]	15,42	[illegible]	16,48	[illegible]	16,60	[illegible]	16,72	[illegible]	17,20	13,14
538816101139410	BRONXINA (LEGRAND PHARMA)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (**)	9,77	7,81	11,29	9,02	12,07	9,64	12,16	9,72	12,24	9,78	12,60	10,07
525319040059406	CLORIDRATO DE BROMEXINA (NOVA QUIMICA)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 50 ML + COP (**)	6,29	5,03	7,27	5,81	7,77	6,21	7,83	6,26	7,88	6,30	8,11	6,48
504614110023603	BONTOSS (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	1,6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP (**)	13,60	11,03	15,95	12,75	17,05	13,62	17,17	13,72	17,29	13,82	17,79	14,22
504614090022706	CLORIDRATO DE BROMEXINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	1,6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED (**)	13,98	11,17	16,16	12,91	17,26	13,81	17,40	13,91	17,52	14,00	18,03	14,41
510415515131111	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	1,6MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED (**)	10,06	8,04	11,63	9,29	12,43	9,93	12,52	10,01	12,61	10,08	12,97	10,36
510415311135419	BROMEXPEC (GEOLAB)	1,6MG/ML XPE EXP ADU CT FR VD AMB X 120ML + CP MED (**)	12,85	10,27	14,85	11,87	15,88	12,69	15,99	12,78	16,10	12,87	16,57	13,24
578720050070817	BISOLVON (SANOFI MEDLEY .)	2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 50 ML (**)	10,21	8,16	11,80	9,43	12,62	10,08	12,70	10,15	12,79	10,22	13,16	10,52
505513070021204	BRONCATAR (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	2 MG/ML SOL GOT CT FR GOT AMB X 50 ML (**)	9,53	7,62	11,01	8,80	11,78	9,41	11,86	9,48	11,94	9,54	12,29	9,82
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA														
533018201154413	BUPSTESIC (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	0,50% SOL INJ CT 6 FA VD TRANS X 20 ML	115,90	92,62	131,70	105,24	139,64	111,59	140,48	112,26	141,34	112,94	144,88	115,77
506710201150411	NEOCAINA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2,5MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20ML	180,70	144,40	205,34	164,09	217,71	173,97	219,03	175,03	220,37	176,10	225,88	180,50
534112080008204	BUPICAN (CLARIS FARMACÊUTICOS DO BRASIL)	5 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML	61,93	49,49	70,38	56,24	74,81	59,82	75,07	59,99	75,32	60,35	77,41	61,85
534117020008503	BUPICAN (CLARIS FARMACÊUTICOS DO BRASIL)	5 MG/ ML SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 20 ML	58,12	46,44	66,05	52,78	70,02	55,95	70,45	56,30	70,88	56,64	72,65	58,05
534100501156410	BUPICAN (CLARIS FARMACÊUTICOS DO BRASIL)	5 MG/ ML SOL INJ CX FA VD TRANS X 20 ML	20,16	16,13	22,93	18,32	24,31	19,43	24,46	19,55	24,61	19,67	25,23	20,16
511803801154415	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA HIPERBÁRICA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP)	250,19	199,93	284,31	227,19	301,43	240,87	303,26	242,33	305,11	243,81	312,74	249,91
506710202157418	NEOCAINA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD TRANS X 20ML	189,87	151,73	215,76	172,41	228,76	182,80	230,15	183,91	231,55	185,03	237,34	189,66
506710401151411	NEOCAINA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ CX 40 EST X AMP VD TRANS X 4 ML (EMB. HOSP.) (SEM CONSERVANTE)	286,22	228,72	325,25	259,91	344,84	275,58	346,93	277,23	349,05	278,93	357,78	285,90
511803701151114	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	5,0 MG/ML S/ VASOCONSTRITOR SOL INJ CX C/ 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	290,70	232,30	330,34	263,97	350,24	279,88	352,36	281,57	354,51	283,29	363,38	290,38
511808001152418	TRADINOL (HIPOLABOR)	5,0 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	472,18	377,32	536,57	428,77	568,89	454,60	572,34	457,36	575,83	460,15	590,23	471,65
506710204151417	NEOCAINA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	7,5 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD TRANS X 20 ML	260,72	208,34	296,27	236,75	314,12	251,01	316,02	252,53	317,95	254,07	325,90	260,43
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA;GLICOSE														
506714120054003	NEOCAINA PESADA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML	88,08	70,38	100,09	79,98	106,12	84,80	106,76	85,31	107,41	85,83	110,10	87,98

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2019) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço de apresentação do Código GGREM 511518120089307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1030925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090022307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço de apresentação do medicamento RePolivy (GGREM 529220070026807) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

000223

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 06/2/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA;GLICOSE														
506710502150419	NEOCAINA PESADA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD TRANS X 4 ML	176,15	146,78	200,17	159,98	212,23	169,59	213,52	170,62	214,82	171,66	220,19	175,95
506710501154410	NEOCAINA PESADA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 40 EST AMP VD TRANS X 4 ML	352,29	281,51	400,33	319,96	424,45	339,18	427,02	341,23	429,62	343,31	440,38	351,49
511611902157118	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (HIPOLABOR)	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML	332,57	265,76	377,92	302,00	400,89	320,19	403,12	322,13	405,57	324,09	415,71	332,19
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA;HEMITARTARATO DE EPINEFRINA														
506710301155413	NEOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	196,74	157,21	223,57	178,66	237,04	189,42	238,47	190,56	239,93	191,73	245,93	196,52
533018401153410	BUPSTESIC COM VASO (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5,0 MG/ML+0,0091 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 20 ML	112,09	89,57	127,38	101,79	135,05	107,92	135,87	108,57	136,70	109,24	140,11	111,96
506710302151411	NEOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5,0MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20ML.	232,22	185,57	263,89	210,86	279,78	223,57	281,48	224,93	283,20	226,31	290,28	231,96
506720010080007	NEOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5,0MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 25 CARP PLAS TRANP X 1,8 ML (**)	93,89	75,03	108,50	86,70	116,02	92,71	118,83	93,36	117,65	94,01	121,06	96,74
506710306157414	NEOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA QUÍMICO)	7,5MG/ML + 9,1MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	27,167	[illegible]	308,72	[illegible]	327,31	[illegible]	329,30	[illegible]	331,30	[illegible]	339,19	[illegible]
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPROPIONA														
506719060078504	BUENE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12	24,71	19,75	28,08	22,44	29,77	23,79	29,95	23,93	30,13	24,08	30,89	24,66
508022103111411	BUP (EUROFARMA S)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12	24,71	19,75	28,08	22,44	29,77	23,79	29,95	23,93	30,13	24,08	30,89	24,66
510417020149706	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GEOLAB)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12	24,71	19,75	28,08	22,44	29,77	23,79	29,95	23,93	30,13	24,08	30,89	24,66
542617050009304	ALPES (SUPERA FARMA S.S.A)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12	27,18	21,72	30,89	24,68	32,75	26,17	32,95	26,33	33,15	26,49	33,98	27,15
508016090112406	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA S)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	61,23	48,93	69,58	55,60	73,77	58,95	74,22	59,31	74,67	59,67	76,54	61,16
542617050009404	ALPES (SUPERA FARMA S.S.A)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	67,97	54,31	77,24	61,72	81,89	65,44	82,39	65,84	82,89	66,24	84,96	67,89
506719060078604	BUENE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	68,18	54,48	77,48	61,91	82,14	65,64	82,64	66,04	83,15	66,45	85,23	68,11
508022101117410	BUP (EUROFARMA S)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	68,18	54,48	77,48	61,91	82,14	65,64	82,64	66,04	83,15	66,45	85,23	68,11
510417020149806	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GEOLAB)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	68,18	54,48	77,48	61,91	82,14	65,64	82,64	66,04	83,15	66,45	85,23	68,11
508016090112506	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA S)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60	111,84	89,37	127,09	101,56	134,75	107,68	135,56	108,33	136,39	108,99	139,80	111,71
542617050009504	ALPES (SUPERA FARMA S.S.A)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60	128,85	102,80	146,19	116,82	155,00	123,88	155,94	124,61	156,89	125,37	160,81	128,50
506719060078704	BUENE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60	131,55	105,12	149,49	119,46	158,49	126,65	159,45	127,42	160,43	128,20	164,44	131,40
508022102113419	BUP (EUROFARMA S)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60	131,55	105,12	149,49	119,46	158,49	126,65	159,45	127,42	160,43	128,20	164,44	131,40
510417020149906	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GEOLAB)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60	131,55	105,12	149,49	119,46	158,49	126,65	159,45	127,42	160,43	128,20	164,44	131,40
525309401116414	NORADOP (NOVA QUIMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	42,91	34,28	48,76	38,95	51,70	41,31	52,01	41,55	52,33	41,82	53,64	42,86
525309402112412	NORADOP (NOVA QUIMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	90,81	72,57	103,19	82,46	109,41	87,43	110,07	87,95	110,74	88,49	113,51	90,71
538821101111419	BUPOGRAN (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	65,54	52,37	74,48	59,52	78,96	63,10	79,44	63,48	79,93	63,87	81,93	65,47
526136801116411	INIP (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	65,54	52,37	74,48	59,52	78,96	63,10	79,44	63,48	79,93	63,87	81,93	65,47
531627501119415	BUPIUM (EMS SIGMA PHARMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	21,85	17,46	24,83	19,84	26,33	21,04	26,48	21,16	26,65	21,30	27,31	21,82
526118110102406	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	20,16	16,11	22,91	18,31	24,29	19,41	24,44	19,53	24,59	19,65	25,20	20,14
531618050081604	BUPIUM XL (EMS SIGMA PHARMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	35,88	28,67	40,77	32,58	43,23	34,55	43,49	34,75	43,78	34,97	44,85	35,84
525320020069407	DERADOP (NOVA QUIMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	37,76	30,17	42,91	34,29	45,49	36,35	45,77	36,57	46,06	36,80	47,20	37,72
526118110102506	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 12	24,20	19,34	27,50	21,98	29,16	23,30	29,33	23,44	29,51	23,58	30,25	24,17
526118110102606	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15	30,25	24,17	34,38	27,47	36,45	29,13	36,67	29,30	36,89	29,48	37,81	30,21
525320020069507	DERADOP (NOVA QUIMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	75,53	60,36	85,83	68,59	91,00	72,72	91,55	73,16	92,11	73,61	94,41	75,44
531618050081704	BUPIUM XL (EMS SIGMA PHARMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	107,53	85,91	122,31	97,74	129,87	103,82	130,48	104,25	131,26	104,88	134,54	107,51

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos no lote de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2015.
(3) O preço da apresentação do Código GGREM 511516120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 5ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240615441 8, 50440240615341 0, 50441612008 0007, 50441612008 0007, 50441612008 0907, 50441710006 4907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461609000 2307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RePoliyy (GGREM 52922007002 6607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0002374

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPROPIONA														
525320020069607	DERADOP (NOVA QUIMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	113,29	90,53	128,74	102,88	136,49	109,07	137,32	109,73	138,16	110,40	141,61	113,16
525320050071107	NORADOP (NOVA QUIMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	42,91	34,29	48,76	38,96	51,70	41,31	52,01	41,56	52,33	41,82	53,64	42,86
533016030062604	SETH (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	50,83	40,62	57,76	46,16	61,24	48,94	61,61	49,23	61,99	49,54	63,54	50,78
525309001114116	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (NOVA QUIMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	57,71	46,12	65,58	52,41	69,53	55,56	69,95	55,90	70,38	56,24	72,14	57,65
528520020165607	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	60,46	48,33	68,73	54,92	72,87	58,23	73,31	58,58	73,76	58,94	75,60	60,41
528520100177507	ZIETY (PRATI DONADUZZI & CIA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	60,46	48,33	68,73	54,92	72,87	58,23	73,31	58,58	73,76	58,94	75,60	60,41
526137002111115	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	60,46	48,33	68,73	54,92	72,87	58,23	73,31	58,58	73,76	58,94	75,60	60,41
538820602114114	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	60,46	48,33	68,73	54,92	72,87	58,23	73,31	58,58	73,76	58,94	75,60	60,41
531627502115413	BUPIUM (EMS SIGMA PHARMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	65,54	52,37	74,48	59,52	78,96	63,10	79,44	63,48	79,93	63,87	81,93	65,47
507746202112119	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EMS)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	68,98	55,12	78,39	62,61	83,11	66,41	83,61	66,81	84,12	67,22	86,23	68,91
510609401113315	ZYBAN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	93,05	74,35	105,74	84,50	112,11	89,59	112,79	90,13	113,48	90,68	116,31	92,95
525309002114116	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (NOVA QUIMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	105,41	84,23	119,78	95,72	127,00	101,49	127,77	102,10	128,55	102,72	131,76	105,28
528520020165607	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (PRATI DONADUZZI & CIA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	120,96	96,66	137,45	109,84	145,73	116,45	146,62	117,16	147,51	117,87	151,20	120,82
528520100177607	ZIETY (PRATI DONADUZZI & CIA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	120,96	96,66	137,45	109,84	145,73	116,45	146,62	117,16	147,51	117,87	151,20	120,82
526137001113114	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	121,02	96,71	137,52	109,89	145,81	116,52	146,69	117,22	147,59	117,94	151,28	120,89
538820601118116	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	121,02	96,71	137,52	109,89	145,81	116,52	146,69	117,22	147,59	117,94	151,28	120,89
531627503111411	BUPIUM (EMS SIGMA PHARMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	131,08	104,75	148,95	119,03	157,93	126,20	158,88	126,96	159,85	127,74	163,85	130,93
507746201116110	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EMS)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	137,96	110,24	156,77	125,27	166,22	132,83	167,22	133,62	168,24	134,44	172,45	137,80
531618050081604	BUPIUM XL (EMS SIGMA PHARMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	215,26	172,04	244,61	195,47	259,35	207,25	260,92	208,50	262,51	209,77	269,08	215,02
533016030062704	SETH (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	226,58	181,00	257,48	205,75	272,93	218,15	274,64	219,46	276,32	220,81	283,23	226,33
525320050071207	NORADOP (NOVA QUIMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	81,32	64,98	92,41	73,86	97,96	78,30	98,57	78,77	99,17	79,25	101,85	81,23
529918010056406	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (RANBAXY)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	89,10	71,20	101,25	80,91	107,35	85,78	108,00	86,30	108,66	86,83	111,38	89,00
529918010056506	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (RANBAXY)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	24,54	19,61	27,89	22,29	29,57	23,63	29,75	23,77	29,93	23,92	30,68	24,52
529918010056606	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (RANBAXY)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90	73,67	58,87	83,72	66,90	88,76	70,93	89,30	71,36	89,84	71,79	92,08	73,59
523705701116411	ZETRON (LIBBS)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	221,01	176,61	251,15	200,66	266,28	212,78	267,89	214,07	269,52	215,37	276,26	220,76
510608601119319	WELLBUTRIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	79,20	63,25	90,00	71,92	95,42	76,25	96,00	76,71	96,59	77,19	99,00	79,11
523717030035004	ZETRON (LIBBS)	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 10	109,73	87,69	124,69	99,64	132,20	105,64	133,01	106,29	133,82	106,94	137,16	109,60
510611901111313	WELLBUTRIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 07	29,77	23,79	33,83	27,03	35,87	28,66	36,08	28,83	36,30	29,01	37,21	29,73
510611902116315	WELLBUTRIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	26,45	21,14	30,06	24,02	31,87	25,47	32,06	25,62	32,26	25,78	33,06	26,42
523717030035104	ZETRON (LIBBS)	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	113,37	90,59	128,83	102,95	136,59	109,15	137,42	109,81	138,26	110,48	141,71	113,24
523717030035204	ZETRON (LIBBS)	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	89,33	71,38	101,51	81,12	107,63	86,01	108,28	86,53	108,94	87,05	111,66	89,23
533016100068106	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	150 MG COM REV LIB PROL CT STRIP AL/PLAS X 30	178,65	142,79	203,01	162,23	215,24	172,00	216,55	173,05	217,87	174,10	223,31	178,45
533016030066906	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	150 MG COM REV LIB PROL CT STRIP AL/PLAS X 60	61,65	49,26	70,06	55,99	74,28	59,36	74,73	59,72	75,18	60,08	77,06	61,58
525319040059704	DERADOP (NOVA QUIMICA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	124,22	99,26	141,16	112,80	149,66	119,59	150,57	120,32	151,49	121,06	155,28	124,09
531618050081904	BUPIUM XL (EMS SIGMA PHARMA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	75,52	60,35	85,82	68,58	90,99	72,71	91,54	73,15	92,10	73,60	94,40	75,44
			75,56	60,38	85,86	68,61	91,04	72,75	91,59	73,19	92,15	73,64	94,45	75,47

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002) ; ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC -, Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço de apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 5ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM5044024061544 16, 5044024091534 10, 5044161200600 07, 5044161200600 07, 5044161200600 07, 5044171000849 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524516090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciaria do Distrito Federal)
(6) O preço de apresentação do medicamento RePolivy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

000225

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 02/[illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUPROPIONA														
525319040059004	DERADOP (NOVA QUIMICA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	151,06	120,71	171,66	137,17	182,00	145,44	183,10	146,31	184,22	147,21	188,53	150,90
525319040059904	DERADOP (NOVA QUIMICA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	226,58	181,06	257,48	205,75	272,99	218,15	274,64	219,46	276,32	220,81	283,23	226,33
531618050082004	BUPIUM XL (EMS SIGMA PHARMA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	226,66	181,12	257,57	205,82	273,08	218,22	274,74	219,54	276,41	220,88	283,33	226,41
525319040060004	DERADOP (NOVA QUIMICA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	453,18	362,14	514,98	411,52	546,00	436,31	549,31	438,95	552,66	441,63	566,46	452,68
531618050082104	BUPIUM XL (EMS SIGMA PHARMA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	453,34	362,29	515,16	411,66	546,19	436,46	549,50	439,10	552,85	441,78	566,68	452,83
510611903112317	WELLBUTRIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 07	52,91	42,28	60,13	48,06	63,75	50,94	64,13	51,25	64,52	51,56	66,14	52,85
510611904119318	WELLBUTRIN (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	226,73	181,18	257,65	205,89	273,17	218,28	274,82	219,61	276,50	220,95	283,41	226,47
523717030035304	ZETRON (LIBBS)	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	226,32	180,85	257,18	205,51	272,67	217,89	274,33	219,22	276,00	220,55	282,90	226,07
523717030035404	ZETRON (LIBBS)	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	452,64	361,70	514,36	411,02	545,35	435,79	548,65	438,43	552,00	441,10	565,80	452,13
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUSPIRONA														
523700402110410	ANSITEC (LIBBS)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	31,48	[illegible]	35,77	[illegible]	37,93	[illegible]	38,16	[illegible]	38,39	[illegible]	39,35	[illegible]
523716070038103	ANSITEC (LIBBS)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	94,44	75,47	107,32	85,75	113,78	90,92	114,47	91,47	115,17	92,03	118,05	94,33
523720090044307	ANSITEC (LIBBS)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	141,66	113,20	160,98	128,64	170,67	136,38	171,71	137,21	172,75	138,05	177,08	141,51
523700401114412	ANSITEC (LIBBS)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	17,55	[illegible]	19,94	[illegible]	21,14	[illegible]	21,27	[illegible]	21,40	[illegible]	21,94	[illegible]
523716070038003	ANSITEC (LIBBS)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	52,64	42,06	59,82	47,80	63,42	50,68	63,81	50,99	64,20	51,30	65,80	52,58
523719020039803	ANSITEC (LIBBS)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8	7,02	5,61	7,98	6,38	8,46	6,76	8,51	6,80	8,56	6,84	8,78	7,02
523720090044707	ANSITEC (LIBBS)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	78,97	63,10	89,74	71,71	95,14	76,03	95,72	76,49	96,30	76,95	98,71	78,88
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BUTENAFINA														
504611502172316	TEFIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	20,07	16,04	23,19	18,53	24,80	19,82	24,97	19,95	25,15	20,10	25,88	20,68
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CEFEPIMA														
500120100039307	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X DIL AMP VD TRANS X 3 ML	49,01	39,16	55,89	44,60	59,05	47,19	59,41	47,48	59,77	47,76	61,26	48,95
500120080036807	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	2241,93	1791,53	2547,65	2035,63	2701,12	2158,47	2717,49	2171,55	2734,06	2184,79	2802,41	2239,41
500101203154110	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS	49,01	39,16	55,69	44,50	59,05	47,19	59,41	47,48	59,77	47,76	61,26	48,95
500120100039207	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	490,10	391,64	556,93	445,04	590,48	471,85	594,06	474,71	597,68	477,61	612,63	489,55
501301003157114	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	48,73	[illegible]	55,38	[illegible]	58,71	[illegible]	59,07	[illegible]	59,43	[illegible]	60,91	[illegible]
500120100039107	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	49,01	39,16	55,69	44,50	59,05	47,19	59,41	47,48	59,77	47,76	61,26	48,95
501301004153112	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML	487,65	389,68	554,15	442,82	587,53	469,50	591,09	472,34	594,70	475,23	609,56	487,10
501317080024906	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	1182,46	944,98	1343,70	1073,75	1424,65	1138,44	1433,28	1145,33	1442,02	1152,32	1478,08	1181,13
520724103151418	CLOCEF (TEUTO BRASILEIRO)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA AMP VD AMB	3394,83	2712,65	3857,54	3082,58	4089,91	3268,25	4114,70	3288,06	4139,79	3308,11	4243,29	3389,81
520720010109307	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (TEUTO BRASILEIRO)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA AMP VD AMB (EMB HOSP)	1515,75	1211,63	1725,85	1379,13	1829,82	1462,21	1840,91	1471,07	1852,13	1480,04	1896,44	1517,04
501301002150116	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	53,33	42,62	60,60	48,42	64,25	51,34	64,64	51,65	65,04	51,97	66,66	53,27
501301005151113	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	533,39	426,23	606,13	484,36	642,84	513,53	646,53	516,64	650,45	519,80	666,74	532,79
526302603152111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)	1 G PO SOL INJ IVIM CX 10 FA VD TRANS	481,85	389,06	524,83	419,39	556,45	444,66	559,82	447,35	563,23	450,09	577,31	461,33
513408105158112	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	2336,54	1867,13	2655,18	2121,74	2815,11	2249,55	2832,17	2263,19	2849,44	2276,99	2920,68	2333,92
513408101152111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	4248,73	3395,16	4828,10	3858,13	5118,95	4090,55	5149,97	4115,34	5181,38	4140,44	5310,91	4243,95

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos de Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO) Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos dentro de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento de PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação do Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM5044024085154416, 5044024091153410, 5044161200600307, 5044161200600207, 5044161200600907, 5044171000649007 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 529616000002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020037-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RePoKyn (GGREM 529220070026507) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://e-saude.sgc.gov.pt/ [illegible]

000229

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CEFEPIMA														
500120080036807	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	4014,50	3287,99	4561,93	3645,46	4636,75	3665,05	4686,06	3688,47	4695,73	3912,18	5018,13	4009,99
500101205157117	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	2 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS	83,67	68,86	95,08	75,98	100,81	80,58	101,42	81,05	102,04	81,54	104,59	83,59
500120100038907	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	2 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	782,47	625,27	889,17	710,54	942,73	753,33	948,45	757,91	954,23	762,52	978,09	781,59
500120100038907	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	2 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	78,25	62,53	88,92	71,06	94,28	75,34	94,85	75,79	95,43	76,26	97,81	78,16
520724104156416	CLOGEF (TEUTO BRASILEIRO)	2 G PO SOL INJ CX 50 FA AMP VD AMB	6303,53	5037,15	7163,10	5724,03	7594,61	6068,85	7640,64	6105,64	7687,23	6142,87	7879,41	6296,44
520720010109407	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (TEUTO BRASILEIRO)	2 G PO SOL INJ CX 50 FA AMP VD AMB (EMB HOSP)	2761,67	2206,85	3138,26	2507,78	3327,31	2658,85	3347,48	2674,97	3367,89	2691,28	3452,09	2758,67
501301007152117	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	88,62	70,82	100,70	80,47	106,77	85,32	107,42	85,84	108,07	86,36	110,78	88,53
501301008159115	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML + BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML	93,18	74,47	105,80	84,60	112,28	89,72	112,96	90,27	113,65	90,82	116,49	93,09
501301010153110	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50 ML	886,51	708,41	1007,40	805,00	1068,08	853,51	1074,50	858,64	1081,11	863,92	1108,14	885,52
501301011151111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML	932,19	744,91	1059,31	846,60	1123,12	897,45	1129,93	902,93	1136,82	908,45	1165,24	931,14
526302804159111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)	2 G PO SOL INJ IVIM CX 10 FA VD TRANS	839,90	671,16	954,43	762,58	1011,93	808,62	1018,06	813,53	1024,27	818,49	1049,88	838,98
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CETAMINA														
513416020027306	CLORIDRATO DE CETAMINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML(REST HOSP)	210,21	167,96	238,88	190,89	253,27	202,39	254,60	203,61	256,35	204,85	262,76	209,97
513403501151418	CLORTAMINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML(REST HOSP)	283,56	226,59	322,23	257,49	341,64	273,00	343,71	274,66	345,80	276,33	354,45	283,24
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA														
540916100023417	CIZAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	10,48	8,37	12,11	9,68	12,95	10,35	13,04	10,42	13,13	10,49	13,51	10,80
540916100023317	CIZAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	31,38	25,06	36,26	28,97	38,78	30,98	39,05	31,21	39,32	31,42	40,46	32,33
540916100023517	CIZAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	4,18	3,34	4,83	3,86	5,17	4,13	5,20	4,16	5,24	4,19	5,38	4,31
517620090025607	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GLOBO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	8,70	6,95	10,05	8,03	10,75	8,59	10,83	8,65	10,90	8,71	11,22	8,97
517620090026007	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GLOBO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	14,52	11,60	16,78	13,41	17,94	14,34	18,07	14,44	18,20	14,54	18,72	14,96
500120030035007	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	6,84	5,47	7,77	6,21	8,24	6,58	8,29	6,62	8,34	6,66	8,55	6,83
500120030034407	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100	68,67	54,87	78,03	62,35	82,73	66,11	83,24	66,52	83,74	66,92	85,84	68,60
500120030034107	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 15	10,27	8,21	11,67	9,33	12,37	9,88	12,45	9,95	12,52	10,00	12,84	10,26
500120030034207	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	13,69	10,94	15,56	12,43	16,49	13,18	16,59	13,26	16,70	13,35	17,11	13,67
500120030033907	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 4	2,73	2,18	3,10	2,48	3,29	2,63	3,31	2,65	3,33	2,66	3,41	2,72
500120030034307	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 50	34,34	27,44	39,02	31,18	41,37	33,06	41,62	33,25	41,88	33,47	42,93	34,31
500120030035507	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7	4,78	3,82	5,43	4,34	5,76	4,60	5,79	4,63	5,83	4,66	5,98	4,78
500120030035807	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90 (EMB FRAC)	61,81	49,39	70,24	56,13	74,47	59,51	74,92	59,87	75,38	60,24	77,26	61,74
500120030035607	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSX 14	9,59	7,66	10,90	8,71	11,55	9,23	11,62	9,28	11,70	9,35	11,99	9,58
526519110161207	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	10,27	8,21	11,87	9,49	12,69	10,14	12,78	10,21	12,87	10,28	13,24	10,58

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou lotes de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados. ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5115161209999907 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 5044024061544116, 5044024091534110, 5044161200600307, 5044161200600907, 5044171000604907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246160900002907) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 5292200700028607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://e-aprovas.gov.br/epa/view

000227

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em 02/01/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA														
52851911016107	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	20,55	16,42	23,75	18,98	25,38	20,28	25,57	20,43	25,75	20,58	26,50	21,18
52851911016107	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300	205,61	164,30	237,60	189,87	254,08	203,04	255,85	204,46	257,65	205,89	265,11	211,85
540814030001104	MIOREX (MELCON DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	7,06	5,65	8,18	6,54	8,75	6,99	8,81	7,04	8,87	7,09	9,13	7,30
540814030001204	MIOREX (MELCON DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,31	10,64	15,38	12,29	16,45	13,15	16,56	13,23	16,68	13,33	17,16	13,71
500508505110410	MIRTAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	10,54	8,42	12,18	9,73	13,02	10,40	13,12	10,49	13,21	10,56	13,59	10,86
501601803116314	MIOSAN (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	10,54	8,42	12,18	9,73	13,02	10,40	13,12	10,49	13,21	10,56	13,59	10,86
506416010030806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED DE MEDICAMENTOS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	10,26	8,20	11,86	9,48	12,68	10,13	12,77	10,21	12,86	10,28	13,23	10,57
506418100035603	MIPRINAX (CIMED DE MEDICAMENTOS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	10,26	8,20	11,86	9,48	12,68	10,13	12,77	10,21	12,86	10,28	13,23	10,57
521125504114111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	10,28	8,21	11,88	9,49	12,70	10,15	12,79	10,22	12,88	10,29	13,25	10,59
552919120099817	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	10,28	8,21	11,88	9,49	12,70	10,15	12,79	10,22	12,88	10,29	13,25	10,59
508021803118117	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	10,31	8,24	11,91	9,52	12,74	10,18	12,83	10,25	12,92	10,32	13,29	10,62
508022702110410	MUSCULARE (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	10,31	8,24	11,91	9,52	12,74	10,18	12,83	10,25	12,92	10,32	13,29	10,62
500508502111416	MIRTAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	15,84	12,66	18,30	14,62	19,57	15,64	19,71	15,75	19,85	15,86	20,42	16,32
526216050011906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (I FARMA INDUSTRIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,12	7,29	10,54	8,42	11,27	9,01	11,35	9,07	11,43	9,13	11,76	9,40
526216050011806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (I FARMA INDUSTRIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,23	14,57	21,07	16,84	22,53	18,00	22,68	18,12	22,84	18,25	23,51	18,79
506416010030806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED DE MEDICAMENTOS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,50	16,38	23,69	18,93	25,33	20,24	25,51	20,39	25,69	20,53	26,43	21,12
506416090032103	MIPRINAX (CIMED DE MEDICAMENTOS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,50	16,38	23,69	18,93	25,33	20,24	25,51	20,39	25,69	20,53	26,43	21,12
500508503118414	MIRTAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	31,67	25,31	36,60	29,25	39,14	31,28	39,41	31,49	39,69	31,72	40,84	32,64
501601801113318	MIOSAN (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	31,77	25,39	36,71	29,33	39,26	31,37	39,53	31,59	39,81	31,81	40,96	32,73
521125502111113	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,59	16,45	23,79	19,01	25,44	20,33	25,62	20,47	25,80	20,62	26,55	21,22
552919120099817	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,59	16,45	23,79	19,01	25,44	20,33	25,62	20,47	25,80	20,62	26,55	21,22
508021801115110	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,62	16,48	23,83	19,04	25,48	20,36	25,66	20,51	25,84	20,65	26,59	21,25
508022703117419	MUSCULARE (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,62	16,48	23,83	19,04	25,48	20,36	25,66	20,51	25,84	20,65	26,59	21,25
510416120138706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,62	16,48	23,83	19,04	25,48	20,36	25,66	20,51	25,84	20,65	26,59	21,25
543815040001706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,64	16,49	23,85	19,06	25,51	20,39	25,68	20,52	25,86	20,66	26,61	21,26
500513080051503	MIRTAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	3,62	2,89	4,18	3,34	4,47	3,57	4,50	3,60	4,54	3,63	4,67	3,73
506417070033206	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED DE MEDICAMENTOS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480	328,16	262,23	379,22	303,04	405,52	324,05	408,35	326,31	411,22	328,61	423,13	338,12
500120030035707	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	20,60	16,46	23,41	18,71	24,82	19,83	24,97	19,95	25,12	20,07	25,75	20,58
507740701117117	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	6,85	5,47	7,92	6,33	8,46	6,76	8,52	6,81	8,58	6,85	8,83	7,06
526130902115111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	6,85	5,47	7,92	6,33	8,46	6,76	8,52	6,81	8,58	6,85	8,83	7,06
525308302114113	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUIMICA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	6,86	5,48	7,93	6,34	8,48	6,78	8,54	6,83	8,60	6,87	8,85	7,07
526113110090203	MUSCUSAN (GERMED)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	6,86	5,48	7,93	6,34	8,48	6,78	8,54	6,83	8,60	6,87	8,85	7,07
525308303110111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUIMICA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	10,27	8,21	11,87	9,49	12,69	10,14	12,78	10,21	12,87	10,28	13,24	10,58

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151812006030 7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://portal.anvisa.gov.br/wps/portal/

000228

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO VENDA AO GOVERNO - PMVG [1,2]

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA														
538803501111116	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	10,29	8,22	11,69	9,50	12,72	10,17	12,80	10,23	12,89	10,30	13,27	10,60
507740702113115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	10,29	8,22	11,69	9,50	12,72	10,17	12,80	10,23	12,89	10,30	13,27	10,60
526130903111118	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	10,29	8,22	11,69	9,50	12,72	10,17	12,80	10,23	12,89	10,30	13,27	10,60
538806101119418	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	11,75	9,39	13,58	10,85	14,52	11,60	14,62	11,68	14,72	11,76	15,15	12,11
507742902111414	BENZIFLEX (EMS)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	11,75	9,39	13,58	10,85	14,52	11,60	14,62	11,68	14,72	11,76	15,15	12,11
526113110080303	MUSCUBAN (GERMED)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	20,55	16,42	23,75	18,96	25,39	20,29	25,57	20,43	25,75	20,58	26,50	21,18
538803502116111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	20,58	16,45	23,78	19,00	25,43	20,32	25,61	20,47	25,79	20,61	26,54	21,21
507740703111118	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	20,58	16,45	23,78	19,00	25,43	20,32	25,61	20,47	25,79	20,61	26,54	21,21
526130901119111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	20,58	16,45	23,78	19,00	25,43	20,32	25,61	20,47	25,79	20,61	26,54	21,21
525308301118115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUIMICA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	20,59	16,45	23,79	19,01	25,44	20,33	25,62	20,47	25,80	20,62	26,55	21,22
538805101118412	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	23,56	18,83	27,23	21,76	29,11	23,26	29,32	23,43	29,52	23,59	30,38	24,28
507742901113413	BENZIFLEX (EMS)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	23,56	18,83	27,23	21,76	29,11	23,26	29,32	23,43	29,52	23,59	30,38	24,28
534215010011202	MITRUL (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	28,37	22,67	32,78	26,17	35,06	28,00	35,30	28,19	35,55	28,41	36,58	29,23
534215010011002	MITRUL (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 2	5,69	4,55	6,58	5,26	7,03	5,62	7,08	5,66	7,13	5,70	7,34	5,87
534215010011102	MITRUL (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5	14,18	11,33	16,39	13,10	17,52	14,00	17,65	14,11	17,77	14,20	18,28	14,61
540916100023717	CIZAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,40	7,51	10,86	8,68	11,62	9,29	11,70	9,35	11,78	9,41	12,12	9,69
540916100023617	CIZAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,21	22,54	32,60	26,05	34,86	27,86	35,10	28,05	35,35	28,25	36,37	29,06
540916100023817	CIZAX (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	3,77	3,01	4,36	3,48	4,66	3,72	4,69	3,75	4,72	3,77	4,86	3,88
540614030000904	MIOREX (MELCON DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	5,94	4,75	6,86	5,48	7,34	5,87	7,39	5,91	7,44	5,94	7,66	6,12
517620090025907	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GLOBO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	7,10	5,67	8,20	6,55	8,77	7,01	8,83	7,06	8,90	7,11	9,15	7,31
517620090025707	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GLOBO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	11,81	9,44	13,65	10,91	14,59	11,66	14,70	11,75	14,80	11,83	15,23	12,17
500120030034807	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	6,15	4,91	6,99	5,58	7,41	5,92	7,46	5,95	7,50	5,99	7,69	6,15
500120030035407	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100	61,57	49,20	69,97	55,91	74,18	59,28	74,63	59,64	75,09	60,01	76,96	61,50
500120030035107	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14	8,60	6,87	9,77	7,81	10,36	8,28	10,42	8,33	10,49	8,38	10,75	8,59
500120030035207	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 15	9,22	7,37	10,48	8,38	11,11	8,88	11,18	8,93	11,24	8,98	11,53	9,21
500120030035307	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20	12,30	9,83	13,98	11,17	14,82	11,84	14,91	11,91	15,00	11,99	15,38	12,29
500120030034707	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	18,47	14,75	20,99	16,77	22,25	17,78	22,39	17,89	22,52	17,99	23,09	18,45
500120030034007	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 4	2,44	1,95	2,77	2,21	2,94	2,35	2,96	2,37	2,98	2,38	3,05	2,44
500120030034807	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 50	30,78	24,60	34,98	27,95	37,08	29,63	37,31	29,81	37,54	30,00	38,48	30,75
500120030034507	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7	4,29	3,43	4,88	3,90	5,17	4,13	5,20	4,15	5,23	4,18	5,36	4,28
500120030034907	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90 [EMB FRAC]	55,42	44,29	62,98	50,33	66,77	53,36	67,18	53,68	67,59	54,01	69,28	55,36

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC -, Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151512008307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240815415, 50440240915410, 50441612008007, 50441812008007, 50441712008007, 50441712008107 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461609000207) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-38.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RePoliny (GGREM 52922007002607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

00229

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em 02/03/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA														
528519110161507	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	9,27	7,41	10,71	8,58	11,46	9,18	11,54	9,22	11,62	9,29	11,95	9,55
528519110161707	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	18,47	14,76	21,34	17,05	22,82	18,23	22,98	18,36	23,14	18,49	23,82	19,04
528519110161807	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300	184,78	147,66	213,53	170,63	228,34	182,47	229,93	183,74	231,55	185,03	238,25	190,38
501601804112312	MIOSAN (APSEN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,46	7,56	10,93	8,73	11,69	9,34	11,77	9,41	11,85	9,47	12,20	9,75
500508506117419	MIRTAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,49	7,58	10,97	8,77	11,73	9,37	11,81	9,44	11,88	9,50	12,24	9,78
500508501115416	MIRTAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	14,23	11,37	16,44	13,14	17,58	14,05	17,71	14,15	17,83	14,25	18,36	14,66
521125501115115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,23	7,38	10,67	8,53	11,41	9,12	11,49	9,18	11,57	9,25	11,90	9,51
552919120099617	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,23	7,38	10,67	8,53	11,41	9,12	11,49	9,18	11,57	9,25	11,90	9,51
508021804114115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA S)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,26	7,40	10,70	8,55	11,44	9,14	11,52	9,21	11,60	9,27	11,94	9,54
508022704113417	MUSCULARE (EUROFARMA S)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,26	7,40	10,70	8,55	11,44	9,14	11,52	9,21	11,60	9,27	11,94	9,54
540614030001004	MIOREX (MELCON DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,89	8,70	12,58	10,05	13,46	10,76	13,55	10,83	13,65	10,91	14,04	11,22
526216050011706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (1FARMA INDUSTRIA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,45	13,15	19,01	15,19	20,33	16,25	20,47	16,36	20,61	16,47	21,21	16,95
521125503118111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,49	14,78	21,37	17,08	22,85	18,26	23,01	18,39	23,17	18,52	23,84	19,05
552919120099717	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,49	14,78	21,37	17,08	22,85	18,26	23,01	18,39	23,17	18,52	23,84	19,05
506416010031006	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED DE MEDICAMENTOS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,50	14,78	21,38	17,09	22,86	18,27	23,02	18,40	23,18	18,52	23,85	19,06
506416090032203	MIPRINAX (CIMED DE MEDICAMENTOS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,50	14,78	21,38	17,09	22,86	18,27	23,02	18,40	23,18	18,52	23,85	19,06
500508504114412	MIRTAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,50	22,77	32,93	26,31	35,22	28,14	35,45	28,34	35,71	28,54	36,75	29,37
508021802111119	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA S)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,51	14,79	21,39	17,09	22,87	18,27	23,03	18,40	23,20	18,54	23,87	19,08
508022701114412	MUSCULARE (EUROFARMA S)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,51	14,79	21,39	17,09	22,87	18,27	23,03	18,40	23,20	18,54	23,87	19,08
510416120139506	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,51	14,79	21,39	17,09	22,87	18,27	23,03	18,40	23,20	18,54	23,87	19,08
543815040001206	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,54	14,82	21,42	17,12	22,91	18,31	23,07	18,44	23,23	18,56	23,91	19,11
501601802111319	MIOSAN (APSEN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,55	22,81	32,99	26,36	35,28	28,19	35,53	28,39	35,78	28,59	36,81	29,41
500513080051403	MIRTAX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	3,27	2,61	3,78	3,02	4,04	3,23	4,07	3,25	4,10	3,28	4,22	3,37
501612050014503	MIOSAN (APSEN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	3,77	3,01	4,36	3,48	4,66	3,72	4,69	3,75	4,72	3,77	4,86	3,88
506417070033306	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED DE MEDICAMENTOS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480	295,55	236,17	341,53	272,92	365,22	291,85	367,77	293,88	370,36	295,96	381,08	304,52
531613100070606	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS SIGMA PHARMA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	9,25	7,39	10,69	8,54	11,43	9,13	11,51	9,20	11,59	9,25	11,93	9,53
526130904118118	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	6,15	4,91	7,11	5,68	7,60	6,07	7,65	6,11	7,71	6,16	7,93	6,34
538805102115416	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	5,30	4,24	6,12	4,89	6,55	5,23	6,60	5,28	6,64	5,31	6,83	5,46
538803503112191	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	9,24	7,38	10,68	8,53	11,42	9,13	11,50	9,19	11,58	9,25	11,91	9,52
526130905114114	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	9,25	7,39	10,69	8,54	11,43	9,13	11,51	9,20	11,59	9,26	11,93	9,53
541813110006203	BENZIFLEX (EMS)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	9,26	7,40	10,70	8,55	11,44	9,14	11,52	9,21	11,60	9,27	11,94	9,54
525320070079007	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUIMICA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	9,53	7,62	11,01	8,80	11,78	9,41	11,86	9,48	11,94	9,54	12,29	9,82
538805103111414	MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	10,62	8,49	12,27	9,80	13,12	10,48	13,22	10,57	13,31	10,64	13,69	10,94
525320070079107	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUIMICA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	18,46	14,75	21,33	17,04	22,81	18,23	22,97	18,36	23,13	18,48	23,80	19,02

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos insertos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 de CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2018.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925.38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402406153416, 504416120060007, 504416120060907, 504416120060507, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento (INTRATECT (Código GGREM 524616000002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 529220070026507) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://s.anvisa.gov.br/pscr/ff0

000230

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em [illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratorio)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA														
526113110090103	MUSCUBAN (GERMED)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	16,47	14,76	21,34	17,95	22,82	18,23	22,98	18,36	23,14	18,49	23,82	19,04
537613100070706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS SIGMA PHARMA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	16,48	14,77	21,36	17,97	22,84	18,25	23,00	18,38	23,16	18,51	23,83	19,04
538603504119118	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	16,50	14,78	21,38	17,09	22,86	18,27	23,02	18,40	23,18	18,52	23,85	19,06
507740704116111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	16,50	14,78	21,36	17,09	22,86	18,27	23,02	18,40	23,18	18,52	23,85	19,06
541813110006303	BENZIFLEX (EMS)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	16,50	14,78	21,38	17,09	22,86	18,27	23,02	18,40	23,18	18,52	23,85	19,06
526130906110112	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	16,50	14,78	21,38	17,09	22,86	18,27	23,02	18,40	23,18	18,52	23,85	19,06
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA;CAFEÍNA ANIDRA														
501605010110316	MIOSAN CAF (APSEN)	10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16	15,62	12,64	18,28	14,61	19,55	15,62	19,69	15,74	19,82	15,84	20,40	16,30
501605007111315	MIOSAN CAF (APSEN)	10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	4,07	3,25	4,70	3,76	5,03	4,02	5,06	4,04	5,10	4,07	5,25	4,20
501605004110318	MIOSAN CAF (APSEN)	5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	14,22	11,36	16,43	13,13	17,57	14,04	17,69	14,14	17,82	14,24	18,34	14,66
501605001111313	MIOSAN CAF (APSEN)	5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	3,65	2,92	4,22	3,37	4,51	3,60	4,54	3,63	4,57	3,65	4,71	3,76
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA;LISINATO DE CLONIXINA														
525319060061504	CICLALGIN FLEX (NOVA QUIMICA)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	16,27	13,00	18,80	15,02	20,11	16,07	20,25	16,18	20,39	16,29	20,98	16,76
541816050015206	CLONIXINATO DE LISINA + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRIN (EMS)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	17,06	13,63	19,71	15,75	21,08	16,84	21,23	16,97	21,38	17,09	22,00	17,58
541817010018703	BENZIFLEX LIS (EMS)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	17,06	13,63	19,21	15,75	21,08	16,84	21,23	16,97	21,38	17,09	22,00	17,58
525319060061604	CICLALGIN FLEX (NOVA QUIMICA)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	24,41	19,51	28,21	22,54	30,16	24,10	30,37	24,27	30,58	24,44	31,47	25,15
525319060061704	CICLALGIN FLEX (NOVA QUIMICA)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	48,82	39,01	56,42	45,09	60,33	48,21	60,75	48,55	61,18	48,89	62,95	50,30
525319060061804	CICLALGIN FLEX (NOVA QUIMICA)	(125,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	97,63	78,02	112,82	90,15	120,64	96,40	121,49	97,09	122,34	97,76	125,88	100,59
509014090012703	DOLAMIN FLEX (FARMOQUIMICA)	125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12	24,73	19,75	28,58	22,84	30,56	24,42	30,77	24,59	30,99	24,76	31,89	25,48
509004501115315	DOLAMIN FLEX (FARMOQUIMICA)	125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	30,92	24,71	35,73	28,55	38,21	30,53	38,48	30,75	38,75	30,97	39,87	31,86
509017090021503	DOLAMIN FLEX (FARMOQUIMICA)	125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	12,38	9,88	14,28	11,41	15,27	12,20	15,38	12,29	15,49	12,38	15,94	12,74
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO														
523400201178414	CICLOLATO (LATINOFARMA INDUSTRIAS S)	10 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML	8,19	4,95	7,15	5,71	7,65	6,11	7,70	6,15	7,76	6,20	7,98	6,38
508719080080417	CICLOLATO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML	6,39	5,11	7,38	5,90	7,90	6,31	7,95	6,35	8,01	6,40	8,24	6,58
501001401173315	CICLOPLÉGICO (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	6,32	5,05	7,30	5,83	7,81	6,24	7,86	6,28	7,92	6,33	8,15	6,51
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIMETIDINA														
510607602111410	TAGAMET (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	12,63	10,09	14,35	11,47	15,22	12,16	15,31	12,23	15,40	12,31	15,79	12,62
510607601115412	TAGAMET (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40	48,67	38,88	55,53	44,37	58,66	47,05	59,24	47,34	59,80	47,63	61,09	48,82
510607604114417	TAGAMET (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 16	38,48	30,75	43,73	34,95	46,38	37,05	46,64	37,27	46,90	37,50	48,10	38,44
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CINACALCETE														
541820070134807	CLORIDRATO DE CINACALCETE (EMS)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 100 ** CAP **	1301,05	1039,67	1503,48	1201,43	1607,74	1284,74	1618,97	1293,72	1630,36	1302,82	1677,58	1340,64
541819120114107	MISSORT (EMS)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 100 ** CAP **	2001,62	1599,49	2313,05	1848,36	2473,46	1976,54	2490,73	1990,34	2508,25	2004,34	2580,87	2062,37
541820070135207	CLORIDRATO DE CINACALCETE (EMS)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	390,32	311,90	451,05	360,43	482,33	385,43	485,70	388,12	489,11	390,85	503,28	402,17
541816040085104	MISSORT (EMS)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	600,49	479,85	693,92	554,51	742,04	592,96	747,23	597,11	752,48	601,31	774,27	618,72
541819120114007	MISSORT (EMS)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	1200,97	959,70	1387,83	1109,02	1484,07	1185,92	1494,44	1194,21	1504,95	1202,61	1548,52	1237,42
541820070134707	CLORIDRATO DE CINACALCETE (EMS)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	780,64	623,81	902,10	720,87	964,66	770,85	971,40	776,25	978,23	781,70	1006,55	804,33

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos relacionados na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou venda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos de Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 81 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento isentado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 511518120069907 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1003925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402409153410, 504415120060007, 504415120060307, 504415120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://s.anvisa.gov.br/pt/sint

0002311

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG [1,2]

CMED

Publicada em ... 12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CINACALCETE														
507517090007106	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDYS DO BRASIL)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	130,09	103,96	150,33	120,13	160,76	128,48	161,88	129,36	163,02	130,27	167,74	134,04
507517090007206	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDYS DO BRASIL)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	182,14	145,55	210,48	168,19	225,08	179,86	226,65	181,12	228,24	182,39	234,85	187,67
507517090007306	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDYS DO BRASIL)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	260,20	207,93	300,68	240,27	321,54	256,94	323,78	258,72	326,06	260,55	335,50	268,10
507517090007406	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDYS DO BRASIL)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	364,28	291,10	420,96	336,39	450,15	359,71	453,30	362,23	456,48	364,77	469,70	375,34
507517090007506	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDYS DO BRASIL)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	390,29	311,86	451,01	360,40	482,29	385,40	485,58	388,09	489,08	390,82	503,24	402,14
511518030066506	CLORIDRATO DE CINACALCETE (SANDOZ DO BRASIL)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	390,30	311,89	451,03	360,42	482,30	385,40	485,67	388,10	489,09	390,83	503,25	402,15
506719010077204	CALT (CRISTÁLIA QUÍMICO)	30 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	593,83	474,53	666,22	548,36	733,61	586,39	738,94	590,49	744,13	594,63	765,68	611,86
544115030000017	MIMPARA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL .)	30MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	600,49	479,85	662,38	545,29	723,48	578,13	727,87	581,64	732,30	585,18	750,61	599,81
541818040085204	MISSORT (EMS)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	1183,16	945,46	1307,25	1044,[illegible]	1462,00	1168,[illegible]	1472,28	1176,[illegible]	1482,63	1184,[illegible]	1526,56	1219,09
541820070134907	CLORIDRATO DE CINACALCETE (EMS)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	783,34	625,98	882,11	704,39	943,28	753,77	949,87	759,04	956,55	764,38	984,24	786,81
541820070135007	CLORIDRATO DE CINACALCETE (EMS)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	1526,70	1219,99	1764,24	1409,80	1886,59	1507,57	1899,76	1518,10	1913,12	1528,77	1968,51	1573,04
541819120114207	MISSORT (EMS)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ** CAP **	2348,77	1876,90	2714,21	2168,93	2902,44	2319,34	2922,71	2335,54	2943,27	2352,97	3028,48	2420,06
507517090007606	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDYS DO BRASIL)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	254,44	203,32	294,03	234,96	314,42	251,25	316,61	253,00	318,84	254,78	328,07	262,16
507517090007706	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDYS DO BRASIL)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	356,22	284,66	411,64	328,94	440,19	351,76	443,27	354,22	446,38	356,70	459,31	367,04
507517090007806	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDYS DO BRASIL)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	508,89	406,65	588,07	469,92	628,85	502,51	633,24	506,02	637,70	509,59	656,16	524,34
507517090007906	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDYS DO BRASIL)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	712,44	569,31	823,29	657,89	880,38	703,51	886,53	708,43	892,77	713,41	918,61	734,06
507517090007006	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDYS DO BRASIL)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	783,34	609,98	882,11	704,89	943,28	753,77	949,87	759,04	956,55	764,38	984,24	786,51
506719010077304	CALT (CRISTÁLIA QUÍMICO)	60 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 ** CAP **	1174,39	938,48	1357,11	1084,47	1451,23	1159,98	1461,36	1167,77	1471,64	1175,99	1514,25	1210,04
541820070135107	CLORIDRATO DE CINACALCETE (EMS)	60 MG COM REV CTBL AL AL X 100 ** CAP **	2544,51	2033,32	2940,41	2349,66	3144,32	2512,63	3166,28	2530,17	3188,55	2547,97	3280,87	2621,74
541819120114307	MISSORT (EMS)	60 MG COM REV CTBL AL AL X 100 ** CAP **	3914,62	3128,17	4523,69	3614,68	4837,41	3865,58	4871,19	3892,57	4905,45	3919,94	5047,48	4033,44
544115030000117	MIMPARA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL .)	60MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	1174,39	938,48	1334,53	1066,42	1414,93	1130,57	1423,50	1137,52	1432,18	1144,45	1467,99	1173,07
544115030000217	MIMPARA (AMGEN BIOTECNOLOGIA DO BRASIL .)	90MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	1681,81	1343,93	1911,15	1527,20	2026,28	1619,20	2038,56	1629,01	2050,99	1638,95	2102,26	1679,32
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA														
506312020026903	COBAPETIT (CIFARMA CIENTÍFICA)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + 4 MG/G ENV AL X 5 G + COP	14,07	11,24	16,26	12,99	17,39	13,90	17,51	13,99	17,63	14,09	18,14	14,50
528112050012003	APETIVAN BC (PHARMASCIENCE EIRELI)	XPE CT FR PLAS AMB X 240 ML (**)	21,51	17,19	24,86	19,87	26,58	21,24	26,77	21,39	26,95	21,53	27,73	22,16
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA;COBAMAMIDA														
500214100033117	COBAVITAL (ABBOTT S DO BRASIL)	1 MG + 4 MG COM CT STR AL X 16 (**)	10,77	8,61	12,45	9,95	13,31	10,64	13,40	10,71	13,50	10,79	13,89	11,10
500217080037503	COBAVITAL (ABBOTT $ DO BRASIL)	1 MG + 4 MG COM CT STR AL X 30 (**)	19,00	15,18	21,96	17,55	23,48	18,76	23,64	18,89	23,81	19,03	24,50	19,58
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;MONOFOSFATO DE RIBOFLAVINA SÓDICA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO														
504902301130411	PETIVIT -BC (BRASTERAPICA INDUSTRIA EIRELI)	4,00 + 0,60 + 0,75 + 0,570+ 6,57 +21,67 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 240	20,39	16,29	23,56	18,83	25,20	20,14	25,37	20,27	25,55	20,42	26,29	21,01
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA;NICOTINAMIDA;CLORIDRATO DE TIAMINA;RIBOFLAVINA;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA;ÁCIDO ASCÓRBICO														
541819040107103	APEVITIN BC (EMS)	XPE CT FR PLAS PET AMB X 240 ML + COP (**)	23,59	18,85	27,26	21,78	29,15	23,29	29,35	23,45	29,56	23,62	30,42	24,31
507702601135412	APEVITIN BC (EMS)	XPE CT FR VD AMB X 240 ML + COP (**)	23,59	18,85	27,26	21,78	29,15	23,29	29,35	23,45	29,56	23,62	30,42	24,31
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO														

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes de Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epiciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

3) O preço de apresentação de Código GGREM 511518120089307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504902401544116, 504902408153410, 504416120060007, 504416120060007, 504416120060007, 504416120060007, 504417100054907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002207) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020637-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

6) O preço de apresentação do medicamento RoPaIvy (GGREM 529220070026807) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://s.anvisa.gov.br/pesquisa

000232

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG(1,2)

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO														
52852600711911 5	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI & CIA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300	293,22	234,31										
51150200111611 4	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ DO BRASIL)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	31,93	25,52										
50100090118441 4	BIAMOTIL (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	14,81	11,87	16,60	13,26	17,60	14,06	17,71	14,15	17,82	14,24	18,29	14,59
50671900007881 7	MAXIFLOX (CRISTÁLIA QUÍMICO)	3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	18,94	15,13	21,52	17,20	22,82	18,24	22,98	18,35	23,10	18,46	23,68	18,92
50671900008031 7	MAXIFLOX (CRISTÁLIA QUÍMICO)	3,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	14,77	11,89	16,78	13,41	17,80	14,22	17,90	14,30	18,01	14,39	18,46	14,75
52611907107906	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED)	3,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSL X 5 ML	9,87	7,88	11,22	8,97	11,89	9,50	11,96	9,56	12,04	9,62	12,34	9,86
50100090317541 3	BIAMOTIL (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML	15,31	12,23	17,40	13,90	18,45	14,74	18,56	14,83	18,67	14,92	19,14	15,30
53380170117241 6	OTOFOXIN (ZAMBON)	5,8 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB GOT X 10 ML	23,69	18,93	26,92	21,51	28,54	22,81	28,72	22,96	28,89	23,09	29,61	23,66
52852600811511 3	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI & CIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300	407,17	325,37										
52791706003090 6	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PHARLAB)	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 07	22,86	18,27										
52791811003390 6	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	22,86	18,27										
50801611011390 3	FORITUS (EUROFARMA S)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	24,70	19,74										
50801811011400 3	FORITUS (EUROFARMA S)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	10,59	8,46										
53880160111511 7	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	30,27	24,19										
51150190211141 6	CIPROBIOT (SANDOZ DO BRASIL)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	14,35	11,47										
52790090311641 6	CIPROFLONAX (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	32,14	25,68										
52790090411241 4	CIPROFLONAX (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	1082,53	865,05										
51150190311641 1	CIPROBIOT (SANDOZ DO BRASIL)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6	25,03	20,00										
51150200511111 7	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ DO BRASIL)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	56,56	45,20										
52651805009300 6	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	15,76	12,59										
51760790211211 9	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	19,92	15,92										
52511706003190 6	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	24,43	19,52										
51150200311911 0	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ DO BRASIL)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	24,67	19,71										
50801610011380 6	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (EUROFARMA S)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	24,70	19,74										
52541980111941 4	FLOXOCIP (MERCK)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	36,30	29,01										
51041230211911 8	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	38,09	30,44										
52852600911111 1	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI & CIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	38,19	30,52										
50640650211211 5	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (CIMED DE MEDICAMENTOS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	40,02	31,99										
55291807007320 4	URCIP (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	53,61	42,84										
55292002011261 7	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	92,59	73,99										
52511706003200 6	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210	168,65	134,77										
52541980211541 2	FLOXOCIP (MERCK)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	18,72	14,96										
51150200411511 9	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ DO BRASIL)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	38,95	31,12										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos isentos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos de Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 da CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151612009307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1038925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240615416, 50440240615341 0, 50441612006030 7, 50441612006030 7, 50441612006030 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2018.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço de apresentação do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461609000230 7) está mantido em virtude da decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço ICMS 18% do medicamento RoPolNy (GGREM 52922007002690 7) aguarda análise de pedido de recomendação junto à CMED.

000233

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em 02/[illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO														
552918070073104	URCIP (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	22,98	18,35										
552920020112517	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ACHE S FARMACÊUTICOS S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	42,61	34,05										
538915100024817	CIPRO (BAYER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS(PP) INC X 14	208,88	166,92										
538915100024717	CIPRO (BAYER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS(PP) INC X 6	102,25	81,71										
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO														
507707001111114	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (EMS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	25,45	20,34										
526120903119111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	85,95	68,66										
507707002116111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (EMS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	22,32	17,84										
526120902171111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED)	3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	9,87	7,89	11,22	8,97	11,69	9,50	11,96	9,56	12,04	9,62	12,34	9,85
500900803179311	CILOXAN (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	15,05	12,03	17,10	13,67	18,13	14,49	18,24	14,58	18,35	14,67	18,81	15,03
500900801176315	CILOXAN OTOLÓGICO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	3,0 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	18,07	14,44	20,53	16,41	21,77	17,40	21,90	17,50	22,04	17,61	22,59	18,05
523400601169416	MAXIFLOX (LATINOFARMA INDUSTRIAS S)	3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	18,35	14,65	20,65	16,66	22,11	17,67	22,24	17,77	22,38	17,88	22,94	18,33
523400602173417	MAXIFLOX (LATINOFARMA INDUSTRIAS S)	3,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	14,31	11,44	16,26	12,99	17,24	13,78	17,35	13,87	17,45	13,94	17,89	14,30
507707006170119	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (EMS)	3,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSL X 5 ML	9,90	[illegible]	11,25	[illegible]	11,93	[illegible]	12,00	[illegible]	12,07	[illegible]	12,38	[illegible]
528512040115106	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI DONADUZZI & CIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)	976,36	780,21	1109,50	886,60	1176,34	940,01	1183,47	945,71	1190,68	951,47	1220,45	975,26
531626804118417	PROFLOX (EMS SIGMA PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	32,36	25,85										
531626805114415	PROFLOX (EMS SIGMA PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	105,71	84,47										
525320110092507	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NOVA QUIMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	37,01	29,57										
504618030069317	CIPROFLOXACINO (BRAINFARMA QUIMICA E S A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 6	50,82	40,61										
500100410113111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	26,27	20,99										
517602103114411	CIPROFLOXATRIN (GLOBO)	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 07	22,82	18,24										
504616120047517	PROXACIN (BRAINFARMA QUIMICA E S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	23,92	19,11										
525417902112117	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MERCK)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	56,67	45,28										
528906001118413	CICLATRY (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	93,76	74,92										
525417901116119	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MERCK)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	22,01	17,59										
526120904115111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	40,14	32,05										
538812701118415	CIPROCIUN (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	135,76	108,49										
507707004119116	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	24,45	19,54										
507707003112118	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	38,25	30,57										
506418010034306	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (DIMED DE MEDICAMENTOS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	34,27	27,39										
504104806111411	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	28,60	22,85										
526216050012006	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (1FARMA INDUSTRIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	36,82	29,42										
504120040067307	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	135,77	108,49										
525087705119111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANOFI MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	135,77	108,49										
			22,89	18,29										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos elencados na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou venda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RD; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 515151120066307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1003925-38.2019.4.01.0000 - 8ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RePolivy (GGREM 529220070029607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://s.anvisa.gov.br/wpp/s/nf8

0023 1

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em [illegible]12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO														
504912120008406	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BRASTERAPICA INDUSTRIA EIRELI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	24,45	19,54	27,78	22,20	29,46	23,54	29,64	23,69	29,82	23,83	30,96	24,42
536200901111111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ZYDUS NIKKHO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	27,67	22,11										
504913050008603	CIFLOXATIL (BRASTERAPICA INDUSTRIA EIRELI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	27,70	22,14	31,48	25,16	33,37	26,67	33,58	26,83	33,78	26,99	34,63	27,67
504618030069417	CIPROFLOXACINO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	38,24	30,56										
504104807118418	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	40,38	32,25										
510400402113411	CIPRIX (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	40,69	32,52										
525905901115110	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MULTILAB E COMERCIO DE FARMACÊUTICOS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	22,01	17,59										
504912120008506	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BRASTERAPICA INDUSTRIA EIRELI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210	168,65	134,77	191,65	153,15	203,19	162,37	204,42	163,35	205,67	164,35	210,81	168,46
504118070063703	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	79,96	63,90										
510400404116416	CIPRIX (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300	1078,59	[illegible]										
504104808114416	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	36,21	28,94										
525067708118114	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANOFI MEDLEY .)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	27,31	21,82										
520712030061004	TEUCIPROX (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 14	27,31	21,82	31,03	24,80	32,90	[illegible]	33,10	[illegible]	33,30	[illegible]	34,14	[illegible]
520712010079806	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14	27,31	21,82	31,03	24,80	32,90	26,29	33,10	26,45	33,30	26,61	34,14	27,28
520715080095406	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 6	12,08	9,65										
520713070067906	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 7	15,01	11,99	17,06	13,63	18,08	14,45	18,19	14,53	18,30	14,62	18,76	14,99
517101103111412	CIPROFAR (FARMACÊUTICO ELOFAR)	500 MG COM REV CT STR AL/PE X 14	31,79	25,40										
517101104118410	CIPROFAR (FARMACÊUTICO ELOFAR)	500 MG COM REV CT STR AL/PE X 6	26,23	20,96										
531626801119412	PROFLOX (EMS SIGMA PHARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	47,97	38,33	54,51	43,56	57,80	46,19	58,15	46,47	58,50	46,75	59,96	47,91
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO;CIPROFLOXACINO														
519021401112114	CIPROFLOXACINO (NEO QUÍMICA COMÉRCIO E)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	25,21	20,15										
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO;DEXAMETASONA														
523400701163411	MAXIFLOX D (LATINOFARMA INDUSTRIAS S)	(3,5 + 1) MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	22,53	18,00	25,60	20,46	27,14	21,69	27,31	21,82	27,48	21,96	28,18	22,50
533003402167417	CYLOCORT (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	(3+1) MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	17,55	14,02	19,94	15,93	21,14	16,89	21,27	17,00	21,40	17,10	21,94	17,53
533003401179411	CYLOCORT (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	(3+1) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	18,37	14,68	20,88	16,69	22,13	17,68	22,27	17,80	22,40	17,90	22,96	18,35
500900701163416	CILODEX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	3 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	23,03	18,40	26,17	20,91	27,75	22,18	27,92	22,31	28,09	22,45	28,79	23,01
500900702176417	CILODEX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	22,16	17,72	25,20	20,14	26,72	21,35	26,88	21,48	27,05	21,62	27,73	22,16
538621401164410	BIALUDEX (LEGRAND PHARMA)	3,5 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G	23,87	19,07	27,13	21,68	28,76	22,98	28,93	23,12	29,11	23,26	29,84	23,85
510413802174116	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (GEOLAB)	3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	15,06	12,03	17,11	13,67	18,14	14,49	18,25	14,58	18,37	14,68	18,83	15,05
510414502174410	CIPRIXIN DEXA (GEOLAB)	3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	17,93	14,33	20,38	16,29	21,60	17,26	21,73	17,38	21,87	17,48	22,41	17,91
526134501174411	BIANCORT (GERMED)	3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	15,26	12,19	17,34	13,86	18,39	14,70	18,50	14,78	18,61	14,87	19,08	15,25
538818090054303	BIALUDEX (LEGRAND PHARMA)	3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	15,26	12,19	17,34	13,86	18,39	14,70	18,50	14,78	18,61	14,87	19,08	15,25
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO;CIPROFLOXACINO														
538915100024517	CIPRO (BAYER)	1000 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS(PP) INC X 3	89,38	71,42	101,57	81,16	107,69	86,06	108,34	86,57	109,00	87,10	111,73	89,28
538915100024617	CIPRO (BAYER)	1000 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS(PP) INC X 7	208,53	166,64	236,97	189,35	251,24	200,77	252,78	201,98	254,30	203,21	260,66	208,29

1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos isentos ao CAP (Comunicado nº 5, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
3) O preço de apresentação de Código GGREM 511518120068307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240615441 6, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060507, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524618090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020637-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
6) O preço da apresentação do medicamento RoPolmy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.
**) Medicamento licenciado dos cofres de estabelecimento e sujeito da PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

http://e.anvisa.gov.br/e.paint/f5

000235

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em [illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO;CIPROFLOXACINO														
538915100024317	CIPRO (BAYER)	500 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS(PP) INC X 3	58,36	46,65										
538915100024417	CIPRO (BAYER)	500 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS(PP) INC X 7	136,23	108,86										
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO;CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO														
519021403115110	CIPROFLOXACINO (NED QUÍMICA COMÉRCIO E)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	36,89	29,32										
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO;DEXAMETASONA														
506719060080217	MAXIFLOX D (CRISTÁLIA QUÍMICO)	(3,5 + 1) MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	23,26	18,59	26,43	21,12	26,02	22,38	26,18	22,53	26,37	22,67	29,08	23,24
506719070079817	MAXIFLOX D (CRISTÁLIA QUÍMICO)	(3,5 + 1,0) MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	21,16	16,91	24,05	19,22	25,49	20,37	25,66	20,50	25,80	20,62	26,45	21,14
501001101161311	BIAMOTIL D (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	3,5 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	25,75	20,58	29,28	23,38	31,02	24,79	31,21	24,94	31,40	25,09	32,19	25,72
501001102176312	BIAMOTIL D (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	23,47	18,75	26,67	21,31	28,28	22,60	28,45	22,73	28,62	22,87	29,34	23,45
53880470171110	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO + DEXAMETASONA (LEGRAND PHARMA)	3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	15,28	12,19	17,34	13,88	18,39	14,70	18,50	14,78	18,61	14,87	19,08	15,25
507738501173119	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO + DEXAMETASONA (EMS)	3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	15,26	[illegible]	17,34	13,88	18,39	14,70	18,50	14,78	18,61	14,87	19,08	15,25
526128301171111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO + DEXAMETASONA (GERMED)	3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	15,26	12,19	17,34	13,88	18,39	14,70	18,50	14,78	18,61	14,87	19,08	15,25
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO;HIDROCORTISONA														
509013100012103	OTOCIRIAX (FARMOQUÍMICA)	2,0 MG + 10 MG/ML SUS OTO CT FR PLAS TRANS + GOT X 5 ML	23,12	18,48	26,27	20,95	27,86	22,26	28,02	22,39	28,20	22,54	28,90	23,09
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA														
520725201114116	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (TEUTO BRASILEIRO)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 16	44,83	35,82	50,94	40,71	54,01	43,16	54,34	43,42	54,67	43,69	56,04	44,78
520712090083806	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (TEUTO BRASILEIRO)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320	896,29	716,23	1018,51	813,89	1079,87	862,92	1086,41	868,15	1093,04	873,45	1120,36	895,28
520708401111416	CLINDAMIN-C (TEUTO BRASILEIRO)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 16	54,44	43,50	61,86	49,43	65,59	52,41	65,99	52,73	66,39	53,05	68,05	54,38
526128301110115	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (GERMED)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 16	44,25	35,36	50,28	40,18	53,31	42,60	53,64	42,86	53,98	43,12	55,31	44,20
507735702119117	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (EMS)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 16	44,62	35,66	50,70	40,51	53,76	42,95	54,08	43,21	54,41	43,48	55,78	44,57
533021402114117	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 16	55,09	44,02	62,60	50,02	66,37	53,04	66,78	53,36	67,18	53,68	68,86	55,03
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA MONOIDRATADO														
522718030075017	DALACIN C (WYETH)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 16	84,77	67,74	96,33	76,98	102,13	81,61	102,75	82,11	103,38	82,61	105,96	84,67
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA														
531626401110418	CLO (EMS SIGMA PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,49	5,99	8,51	6,80	9,02	7,21	9,08	7,26	9,13	7,29	9,36	7,48
531626403113414	CLO (EMS SIGMA PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	16,65	13,31	18,92	15,12	20,06	16,03	20,18	16,13	20,30	16,22	20,81	16,63
538816502117116	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (PORT 344/98 LISTA C1) (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	16,65	13,31	18,92	15,12	20,06	16,03	20,18	16,13	20,30	16,22	20,81	16,63
526116090097303	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	16,97	13,56	19,28	15,41	20,45	16,34	20,57	16,44	20,70	16,54	21,21	16,95
510015010028006	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (FURP)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	17,06	13,63										
541874110009206	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (EMS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20	17,11	13,67	19,44	15,53	20,61	16,47	20,74	16,57	20,87	16,68	21,39	17,09
510015010028106	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (FURP)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500	428,60	342,49										
511519120069907	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (SANDOZ DO BRASIL)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	15,27	12,20	17,35	13,86	18,40	14,70	18,51	14,79	18,62	14,88	19,09	15,25
526500902114311	ANAFRANIL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	26,36	21,06	29,95	23,93	31,76	25,38	31,95	25,53	32,15	25,69	32,95	26,33
526517040088403	ANAFRANIL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	39,55	31,60	44,94	35,91	47,65	38,08	47,94	38,31	48,23	38,54	49,44	39,51
526517040088503	ANAFRANIL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50	79,10	63,21	89,89	71,83	95,30	76,15	95,88	76,62	96,46	77,08	98,88	79,02
531626402117418	CLO (EMS SIGMA PHARMA)	75 MG COM ABS RET CT BL AL PLAS INC X 20	25,28	20,20	28,73	22,96	30,46	24,34	30,64	24,48	30,83	24,64	31,60	25,25

1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando ao aplicável o CAP.

2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -. Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 de CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

1) O preço da apresentação de Código GGREM 511516120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033825-36.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

1) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402405154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060207, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5009914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

1) O preço da apresentação do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

2) O preço de apresentação do medicamento RoPolmy (GGREM 526220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://g.anvisa.gov.br/precos/cmed

000239

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

Publicada em [illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA														
51151912069807	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (SANDOZ DO BRASIL)	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS TRANS X 20	24,22	19,39	27,52	21,99	29,18	23,32	29,36	23,46	29,54	23,61	30,28	24,20
52650100111031 4	ANAFRANIL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS TRANS X 20	56,19	44,90	63,85	51,02	67,70	54,10	68,11	54,43	68,52	54,75	70,24	56,13
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLONIDINA														
50450040113431 9	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	0,10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	4,73	3,78	5,38	4,30	5,70	4,56	5,73	4,58	5,77	4,61	5,91	4,72
50450040211031 7	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	0,15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	5,90	4,71	6,70	5,35	7,11	5,68	7,15	5,71	7,20	5,75	7,38	5,90
50450040311731 5	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E .)	0,20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,32	5,85	8,32	6,65	8,82	7,05	8,87	7,09	8,93	7,14	9,15	7,31
50870250215531 2	CLONIDIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML (EMB. HOSP.)	182,63	145,94	207,53	165,84	220,04	175,83	221,37	176,90	222,72	177,98	228,29	182,43
51122001003940 7	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 10 AMP VD AMB X 1 ML	60,87	48,64	69,17	55,27	73,34	58,61	73,78	58,96	74,23	59,32	76,09	60,80
51122001003950 7	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 25 AMP VD AMB X 1 ML	152,19	[illegible]	172,94	[illegible]	183,36	[illegible]	184,47	[illegible]	185,60	[illegible]	190,24	[illegible]
51122001003990 7	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	30,44	[illegible]	34,59	[illegible]	36,67	[illegible]	36,90	[illegible]	37,12	[illegible]	38,05	[illegible]
51122001003970 7	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	608,76	486,46	691,77	552,78	733,45	586,10	737,89	589,65	742,39	593,28	760,95	608,08
51122001003960 7	CLIZE (HALEX ISTAR SA)	150 MCG/ML SOL INJ IT/IM/IV/EPI CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	304,37	243,22	345,88	276,39	366,71	293,04	368,93	294,81	371,16	296,61	380,46	304,03
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA														
57672005007071 7	AMPLICTIL (SANOFI MEDLEY .)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	6,53	5,22	7,42	5,93	7,87	6,29	7,92	6,33	7,96	6,36	8,16	6,52
53300310111641 4	CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100	22,17	17,72	25,19	20,13	26,71	21,34	26,87	21,47	27,04	21,61	27,71	22,14
50670820111441 1	LONGACTIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10	63,57	50,80	72,24	57,73	76,59	61,20	77,05	61,57	77,52	61,95	79,46	63,50
57672005007061 7	AMPLICTIL (SANOFI MEDLEY .)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	4,37	3,49	4,97	3,97	5,27	4,21	5,30	4,24	5,33	4,26	5,46	4,36
50670820211041 1	LONGACTIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10	38,89	31,08	44,19	35,31	45,68	37,45	47,14	37,67	47,43	37,90	48,61	38,84
50670820413141 4	LONGACTIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML	48,00	38,36	54,55	43,59	57,63	46,21	58,18	46,49	58,54	46,78	60,00	47,95
57672005007051 7	AMPLICTIL (SANOFI MEDLEY .)	40,00 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	5,29	4,23	6,01	4,80	6,37	5,09	6,41	5,12	6,45	5,15	6,61	5,28
53300310215541 3	CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	73,28	58,57	83,28	66,55	86,30	70,56	88,84	70,99	89,38	71,42	91,61	73,21
50280070415931 7	AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML	9,42	7,53	10,70	8,55	11,35	9,07	11,42	9,13	11,49	9,18	11,78	9,41
51180470115311 5	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	58,49	46,74	66,47	53,12	70,47	56,31	70,90	56,66	71,33	57,00	73,11	58,42
50671412005420 3	LONGACTIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 10 AMP VD AMB X 5 ML	18,83	15,05	21,40	17,10	22,89	18,13	22,82	18,23	22,96	18,35	23,54	18,81
50670820315141 1	LONGACTIL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	100,68	80,45	114,41	91,43	121,30	96,93	122,04	97,52	122,78	98,11	125,85	100,57
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DAUNORRUBICINA														
52271803007431 7	DAUNOBLASTINA (WYETH)	20 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10ML	83,81	66,97	95,24	76,11	100,98	80,68	101,59	81,18	102,21	81,68	104,76	83,71
53691605000431 7	EVOCLASS (HOSPIRA HOSPITALARES)	20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	77,81	62,18	88,42	70,68	93,75	74,92	94,32	75,37	94,89	75,83	97,26	77,72
50861811000911 7	EVOCLASS (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	83,80	66,96	95,23	76,10	100,96	80,68	101,58	81,17	102,20	81,67	104,75	83,71
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DELAPRIL;DICLORIDRATO DE MANIDIPINO														
50850310111431 1	HIPERTIL (CHIESI)	30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 28	75,04	59,96	85,27	68,14	90,41	72,25	90,96	72,69	91,51	73,13	93,80	74,96
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA														
53082011002260 7	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (SANVAL COMÉRCIO E)	100 MCG/ML SOL DIL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 2ML	926,17	740,10	1052,47	841,00	1115,87	891,69	1122,63	897,09	1129,48	902,57	1157,71	925,13
57161806000106	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE HOSPITALARES E FARMACÊUTICOS)	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	443,85	354,88	504,38	403,05	534,78	427,33	538,00	429,92	541,28	432,54	554,81	443,35
53301603006310 6	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	463,08	370,05	526,23	420,51	557,93	445,84	561,31	448,54	564,73	451,28	578,85	462,56

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento da PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151812069807 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 5ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440024061544 16, 50440240915341 0, 50441612006060 07, 50441612006030 7, 50441612006050 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial de Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52451809002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)
(6) O preço da apresentação de medicamento RePolivy (GGREM 52522007002607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

000237

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em [illegible]/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA														
552920020112717	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	463,08	370,06	526,24	420,52	557,94	445,85	561,32	448,55	564,74	451,28	578,86	462,57
533016030062804	EXTODIN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	522,42	417,47	593,86	474,35	629,42	502,97	633,24	505,02	637,10	509,11	653,03	521,84
552817080071204	SIMBILEX (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	603,39	482,17	685,67	547,92	728,98	580,93	731,38	584,45	735,84	588,01	754,24	602,71
522718100082306	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (WYETH)	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	463,08	370,05	526,23	420,51	557,93	445,84	561,31	448,54	564,73	451,28	578,85	462,56
5227(7100060208	PRECEDEX (WYETH)	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	712,44	569,31	809,59	646,94	858,36	685,92	863,56	690 07	868,83	694,28	890,55	711,64
571618080000006	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE HOSPITALARES E FARMACÊUTICOS)	100 MCG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 2 ML	88,76	70,93	100,86	80,60	106,94	85 46	107,59	85,98	108,24	86,49	110,95	88,66
506718090075804	DEX (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MCG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 2 ML	2761,02	2206,33	3137,52	2507,19	3326,53	2658,23	3346,69	2674,34	3367,10	2690,65	3451,28	2757,92
522720100080007	PRECEDEX (WYETH)	100 MCG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 2 ML	3562,20	2846,55	4047,96	3234,73	4291,81	3429,59	4317,92	3450,37	4344,15	3471,41	4452,75	3558,19
506718090075704	DEX (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MCG/ML SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 2 ML	552,20	441,26	627,50	501,44	665,30	531,64	669 33	534 86	673,41	538 12	690 25	551 48
530915080000206	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (HOSPIRA HOSPITALARES)	100 MCG/ML SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 2 ML	425,90	340,34	483,98	386,71	513,13	410 04	516,24	412 53	519,39	415 04	532,38	425,43
500118080026806	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	100 MCG/ML SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 2 ML	2315,41	1850,24	2631,15	2102,55	2789,65	2229 21	2806,56	2242,72	2823,67	2256,39	2894,26	2312,80
500118080026706	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	100 MCG/ML SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	463,07	370 04	526,22	420 50	557,92	445 83	561,30	448 54	564,72	451,27	578,84	462,55
508018090122706	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (EUROFARMA S)	100 MCG/ML SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	463,08	370,05	526,23	420,51	557,93	445,84	561,31	448,54	564,73	451,28	578,85	462,56
501318110025806	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	100 MCG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 2ML	926,17	740,10	1052,47	841,03	1115,87	851,69	1122,63	897,09	1129,48	902,57	1157,71	925,13
501318110026106	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	100 MCG/ML SOL INJ IV CX 100 FA VD TRANS X 2 ML	9251,71	7401,03	10524,67	8410,26	11156,68	8916,90	11228,31	8970,94	11294,77	9026,55	11577,14	9251,29
501318110025906	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	100 MCG/ML SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 2ML	2315,42	1850 28	2631,16	2102,56	2789,66	2229 22	2806,57	2242,73	2823,68	2256,40	2894,28	2312 82
506720020080707	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	100 MCG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS X 2 ML	463,08	370,05	526,23	420,51	557,93	445,04	561,31	448,54	564,73	451,28	578,85	462,56
501318110025706	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	100 MCG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS X 2 ML	463,08	370,05	526,23	420,51	557,93	445 84	561,31	448,54	564,73	451,28	578,85	462,56
501318110026006	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	100 MCG/ML SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 2 ML	4630,85	3700,51	5262,33	4205,13	5579,34	4458,45	5613,15	4485,47	5647,38	4512,82	5789,56	4625 64
501318110025606	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	100 MCG/ML SOL INJ IV CX FA VD TRANS X 2 ML	92,61	74,00	105,24	84,10	111,58	89 16	112,25	89,70	112,94	90,25	115,76	92,50
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DEXRAZOXANO														
534200201154419	CARDIOXANE (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP)	1053,79	842 08	1197,49	956 91	1269,63	1014,56	1277,32	1020,71	1285,11	1026,93	1317,24	1052 61
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA														
506718120076303	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 3 SER	33,86	27,06	38,48	30,75	40,80	32,60	41,04	32 79	41,29	32,99	42,33	33,83
506718120076403	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 5 AMP VD AMB X 2 ML + 5 SER	56,44	45 10	64,14	51,26	68,00	54,34	68,41	54 67	68,83	55 00	70,55	56 38
506718120076203	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD AMB X 2 ML + SER	11,29	9,02	12,83	10,25	13,60	10,87	13,68	10,93	13,77	11,00	14,11	11,27
506716030061903	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	282,22	225,52	320,70	256,27	340,02	271,71	342,08	273,38	344,17	275,03	352,78	281,91
506707702152415	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	282,22	225,52	320,70	256,27	340,02	271,71	342,08	273,38	344,17	275,03	352,78	281,91
506716040062303	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML	1480,07	1182,72	1681,90	1344,01	1783,22	1424 97	1794,02	1433 60	1804,96	1442,34	1850,09	1478,41
506715010066303	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)	1549,09	1237,88	1760,33	1406,68	1866,37	1491,42	1877,58	1500,45	1889,13	1509,80	1938,36	1547,34
506716030062003	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD AMB X 2 ML	406,40	324,75	461,82	369,04	489,64	391 27	492,61	393,65	495,61	396,04	508,00	405,94
506715010066603	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP)	406,40	324,75	461,82	369,04	489,64	391 27	492,61	393,65	495,61	396,04	508,00	405,94
506716040062203	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD AMB X 10 ML	309,83	247,59	352,08	281,35	373,29	298,30	375,55	300,10	377,84	301,93	387,29	309,45

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento de PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511516120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033825-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50460240615441 6, 50440240615341 0, 50441612006000 7, 50441612006090 7, 50441612006090 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RePolivy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

000236

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em 02/[illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA														
506707701158417	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IMIV CX 5 FA VD TRANS X 10 ML	337,43	269,64	383,44	306,41	406,54	324,87	409,01	326,84	411,50	328,83	421,79	337,05
506718040062403	KETAMIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ IMIV CX 50 FA VD AMB X 10 ML	3098,20	2475,77	3520,88	2813,37	3732,77	2982,86	3755,39	3000,93	3778,29	3019,23	3872,75	3094,71
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA														
506704101158414	DIFENIDRIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	334,38	267,20	379,98	303,64	402,87	321,93	405,31	323,88	407,78	325,86	417,98	334,01
506715020067503	DIFENIDRIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	481,50	384,77	547,16	437,24	580,12	463,57	583,64	466,39	587,20	469,23	601,88	480,96
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA;CÂNFORA (2-BORNANONA);CALAMINA														
505219020020004	SOLARDRIL (LABORATIL)	80 MG + 1 MG + 10 MG LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML (**)	15,81	12,47	18,04	14,42	19,29	15,41	19,42	15,52	19,56	15,63	20,13	16,09
504617050062507	CALAMYN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	80 MG/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML (**)	15,78	12,59	18,21	14,55	19,48	15,57	19,61	15,67	19,75	15,78	20,32	16,24
508401101178411	CALAMED (CIMED DE MEDICAMENTOS)	80 MG/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 100 ML (**)	13,58	10,85	15,69	12,54	16,78	13,41	16,90	13,51	17,02	13,60	17,51	13,99
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DILTIAZEM														
521000605111416	BALCOR (S BALDACCI)	120 MG CAP AP CT BL AL PLAS TRANS X 30	47,43	[illegible]	53,30	[illegible]	57,19	[illegible]	57,49	[illegible]	57,84	[illegible]	59,29	[illegible]
504501404117317	CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E ,)	120 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 20	35,20	28,13	40,00	31,96	42,41	33,89	42,67	34,10	42,93	34,31	44,00	35,16
521000606116411	BALCOR (S BALDACCI)	180 MG CAP AP CT BL AL PLAS TRANS X 30	69,76	55,76	79,27	63,34	84,05	67,16	84,56	67,57	85,07	67,97	87,20	69,69
504501304112313	CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E ,)	180 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 16	41,48	33,15	47,14	37,67	49,98	39,94	50,28	40,18	50,59	40,43	51,85	41,43
504501303115315	CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E ,)	240 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 16	46,81	37,41	53,19	42,50	56,40	45,07	56,74	45,34	57,09	45,62	58,51	46,75
541815030010806	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (EMS)	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50	11,76	9,40	13,36	10,68	14,17	11,32	14,25	11,39	14,34	11,46	14,70	11,75
525306901118111	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (NOVA QUIMICA)	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50	11,86	9,48	13,48	10,77	14,29	11,42	14,38	11,49	14,46	11,55	14,83	11,85
504501201116315	CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E ,)	30 MG COM CT BL AL/AL X 50	18,29	14,62	20,78	16,60	22,04	17,61	22,17	17,72	22,30	17,82	22,86	18,27
521000608119310	BALCOR (S BALDACCI)	300 MG CAP AP CT BL AL PLAS TRANS X 30	83,42	66,66	94,80	75,76	100,51	80,32	101,12	80,81	101,73	81,29	104,28	83,32
541819120114807	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (EMS)	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 25	11,00	8,79	12,50	9,99	13,25	10,59	13,33	10,65	13,41	10,72	13,75	10,99
541819070110606	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (EMS)	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50	21,56	17,23	24,50	19,58	25,98	20,76	26,13	20,88	26,29	21,01	26,95	21,54
525306902114118	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (NOVA QUIMICA)	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50	22,56	18,03	25,64	20,49	27,18	21,72	27,35	21,86	27,51	21,98	28,20	22,53
520720090111907	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (TEUTO BRASILEIRO)	60 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	21,47	17,16	24,40	19,50	25,87	20,67	26,02	20,79	26,18	20,92	26,84	21,45
520724203110414	CORDIL (TEUTO BRASILEIRO)	60 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	25,89	20,69	29,42	23,51	31,19	24,92	31,38	25,08	31,57	25,23	32,36	25,86
504501203111311	CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E ,)	60 MG COM CT BL AL/AL X 50	34,75	27,77	39,49	31,55	41,87	33,46	42,12	33,66	42,38	33,87	43,44	34,71
507707206110111	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (EMS)	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25	11,00	8,79	12,50	9,99	13,25	10,59	13,33	10,65	13,41	10,72	13,75	10,99
507707207117118	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (EMS)	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50	21,56	17,23	24,50	19,58	25,98	20,76	26,13	20,88	26,29	21,01	26,95	21,54
521000607112411	BALCOR (S BALDACCI)	90 MG CAP AP CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,46	29,14	41,43	33,11	43,93	35,10	44,19	35,31	44,46	35,53	45,58	36,42
504501403110319	CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E ,)	90 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 20	27,06	21,62	30,75	24,57	32,60	26,05	32,80	26,21	33,00	26,37	33,83	27,03
520724202117412	CORDIL (TEUTO BRASILEIRO)	90 MG CAP DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 20	26,81	21,42	30,47	24,35	32,30	25,81	32,50	25,97	32,70	26,13	33,51	26,78
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA														
511202701155415	HIBUTAN (HALEX ISTAR SA)	1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 250 ML	62,62	50,04	71,16	56,86	75,45	60,29	75,90	60,65	76,37	61,03	78,28	62,55
526303602150111	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (NOVAFARMA)	12,5 MG/ ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML	917,18	732,92	1042,25	832,86	1105,04	883,04	1111,73	888,38	1118,51	893,80	1146,48	916,15
533004701151413	DOBTAN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	12,5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 20 ML (REST HOSP)	29,98	23,96	34,07	27,23	36,12	28,86	36,34	29,04	36,56	29,21	37,48	29,95
511804001151111	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML	196,78	157,23	223,58	178,67	237,06	189,43	238,50	190,59	239,95	191,74	245,95	196,54

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 5, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1003925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524516090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RioPolivy (GGREM 529220070026907) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

https://www.anvisa.gov.br/precos/rmb

000239

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

Publicada em [illegible]2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA														
50441010048818	DOBUTARISTON (BLAU)	12,5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD TRANS X 20 ML	732,92	585,88	832,86	665,54	869,04	705,64	888,39	706,91	893,80	714,23	916,15	732,19
50441060063506	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (BLAU)	12,5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD TRANS X 20 ML	393,58	314,49	447,23	357,38	474,17	378,91	477,04	381,20	479,95	383,53	491,95	393,12
51160830156117	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (HIPOLABOR)	12,5 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD TRANS X 20 ML	196,62	157,12	223,43	178,54	235,89	189,30	238,33	190,45	239,78	191,61	245,76	196,40
52071508009480 3	DOBU (TEUTO BRASILEIRO)	250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML	983,65	786,03	1117,78	893,22	1185,12	947,03	1192,30	952,77	1199,57	958,58	1229,56	982,54
52071211008530 6	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (TEUTO BRASILEIRO)	250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML	983,65	786,03	1117,78	893,22	1185,12	947,03	1192,30	952,77	1199,57	958,58	1229,56	982,54
50461703005760 7	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	250 MG / 20 ML SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML	19,67	15,72	22,35	17,86	23,70	18,94	23,84	19,05	23,99	19,17	24,59	19,65
50131610002410 6	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 20 ML	196,77	157,24	223,60	178,68	237,07	189,44	238,51	190,59	239,96	191,75	245,96	196,55
50131411001870 3	DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 20 ML	302,73	241,91	344,01	274,90	364,73	291,45	366,95	293,23	369,18	295,01	378,41	302,39
50131610002420 6	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT 20 AMP VD TRANS X 20 ML	393,54	314,19	447,20	357,09	474,14	378,89	477,02	381,19	479,93	383,51	491,93	[illegible]
50131411001880 3	DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT 20 AMP VD TRANS X 20 ML	605,47	483,83	688,03	549,80	729,48	582,93	733,90	586,46	738,38	590,04	756,84	604,79
50131610002430 6	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 20 ML	590,31	471,72	670,81	536,54	711,22	568,34	715,53	571,76	719,89	575,25	737,89	589,60
50131411001890 3	DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 20 ML	908,21	725,75	1032,06	824,72	1094,22	874,40	1100,86	879,70	1107,57	885,06	1135,26	907,19
50131411001900 3	DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT 40 AMP VD TRANS X 20 ML	1210,96	967,66	1376,09	1099,62	1458,99	1165,59	1467,83	1172,94	1476,78	1180,39	1513,70	1209,79
50131610002440 6	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT 40 AMP VD TRANS X 20 ML	787,10	628,97	894,43	714,74	948,31	757,75	954,06	762,39	959,88	767,04	983,86	786,22
50131610002400 6	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT AMP VD TRANS X 20 ML	19,65	15,70	22,33	17,84	23,67	18,91	23,82	19,03	23,96	19,15	24,56	19,63
50130010115531 2	DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT AMP VD TRANS X 20 ML	30,26	24,18	34,39	27,48	36,45	29,14	36,68	29,31	36,90	29,49	37,83	30,23
50461703005751 7	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	250 MG/20 ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML	196,65	157,18	223,47	178,58	236,93	189,33	238,36	190,47	239,82	191,64	245,81	196,40
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DONEPEZILA														
53241906002480 3	RECZIL (SUN DO BRASIL)	10 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	274,92	219,69										
52991530111310 6	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)	10 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 30	91,75	73,32										
51151770411841 0	ZILEDON (SANDOZ DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ** CAP **	14,32	11,44										
51151770311141 2	ZILEDON (SANDOZ DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	42,97	34,34										
51042002018060 7	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ** CAP **	286,83	229,21										
51042002018050 7	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 ** CAP **	4302,64	3438,24										
53622009001150 7	ZYMEA (ZYDUS NIKKHO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	267,71	213,93										
53621912001000 7	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (ZYDUS NIKKHO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	267,71	213,93										
50462005007600 7	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	286,84	229,21										
53862002000320 7	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (UNICHEM DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** CAP **	88,04	70,35										
54181912011660 7	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	95,61	76,40										
52532007007830 7	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (NOVA QUIMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10 ** CAP **	99,66	79,64										
54181912011520 7	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	133,86	106,97										
52532007007840 7	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (NOVA QUIMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14 ** CAP **	139,51	111,48										
54181912011530 7	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	191,22	152,80										
52532007007850 7	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (NOVA QUIMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 ** CAP **	199,30	159,26										
54181912011540 7	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	267,72	213,94										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria nº 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO) Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço de apresentação de Código GGREM 51151812006930 7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1003925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240815441 6, 50440240918341 0, 50441612006000 7, 50441612006200 7, 50441612006950 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461609000230 7) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPaliviz (GGREM 52922007002590 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED

000210

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

CMED

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG [1,2]

Publicada em [illegible]/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DONEPEZILA														
525320070078607	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (NOVA QUIMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 ** CAP **	279,02	222,99										
541819120115507	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	286,83	229,21										
525320070078707	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (NOVA QUIMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ** CAP **	298,96	238,90										
541819120115607	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	478,08	382,03										
525320070078807	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (NOVA QUIMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50 ** CAP **	498,25	398,15										
541819120115707	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	573,69	458,44										
525320070078907	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (NOVA QUIMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 ** CAP **	597,90	477,78										
541819120116507	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	66,93	53,48										
525320070078207	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (NOVA QUIMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7 ** CAP **	69,75	55,74										
508017050116704	DON (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	18,18	14,53										
506712090048704	LABREA (CRISTÁLIA QUIMICO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	41,19	32,91										
542814060002304	SENES (SUPERA FARMA S S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	62,13	49,65										
532417090020403	AROZEP (SUN DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	95,80	76,39										
552919120068917	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ** CAP **	143,41	114,60										
500513090052903	DONILA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	163,68	130,80										
506712090048804	LABREA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	115,34	92,17										
506712090048904	LABREA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	123,57	98,74										
542814060002404	SENES (SUPERA FARMA S S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	216,53	173,03										
506716030062106	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	286,83	229,21										
532414030010406	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SUN DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	286,83	229,21										
500513020047804	DONILA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	367,91	294,03										
508017050116804	DON (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	54,49	43,54										
510014050013803	FURP-DONEPEZILA (FURP)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB HOSP)	283,72	226,72										
510012090011506	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB HOSP)	286,95	229,30										
532417090020303	AROZEP (SUN DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	66,92	53,48										
532702902111411	EPÉZ (TORRENT DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	265,13	211,87										
532712120013006	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (TORRENT DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	286,78	229,17										
510012090011606	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	1913,29	1528,91										
506712090047104	LABREA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	823,93	658,40										
510014050013903	FURP-DONEPEZILA (FURP)	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	1891,81	1511,75										
506712090049004	LABREA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP)	1029,91	823,00										
510014050014003	FURP-DONEPEZILA (FURP)	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP)	2364,78	1889,70										
510012090011706	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP)	2391,63	1911,15										
506712090049104	LABREA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	2059,84	1645,02										
510014050014103	FURP-DONEPEZILA (FURP)	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	4729,55	3779,38										
510012090011806	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	4783,28	3822,32										
511517502116115	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SANDOZ DO BRASIL)	10MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	139,84	111,75										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO. ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comercio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1030825-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM504402406154416, 504402406153416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120069307, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está inserido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-39.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)
(6) O preço da apresentação do medicamento RePalmy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de recomoderação junto a CMED.

00241

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG [1,2]

CMED

Publicada em [illegible]/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DONEPEZILA														
5227012011103 19	ERANZ (WYETH)	10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **	411,88	329,13										
5324190600246 03	RECZIL (SUN DO BRASIL)	5 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 10 ** CAP **	82,47	65,90										
5324190600247 03	RECZIL (SUN DO BRASIL)	5 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 30 ** CAP **	247,40	197,70										
5299120600385 06	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)	5 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 30	82,82	66,18										
5115177011194 18	ZILEDON (SANDOZ DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ** CAP **	14,32	11,44										
5115177021154 14	ZILEDON (SANDOZ DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	42,97	34,34										
5104200201803 97	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ** CAP **	258,13	206,27										
5104200201804 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 ** CAP **	3872,05	3094,16										
5362200900114 07	ZYMEA (ZYDUS NIKKHO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	240,93	192,53										
5362191200101 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (ZYDUS NIKKHO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	240,93	192,53										
5046200500759 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	258,12	206,26										
5386200200031 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (UNICHEM DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ** CAP **	79,47	63,50										
5418191201158 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10	86,04	68,75										
5253200700775 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (NOVA QUIMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10 ** CAP **	89,68	71,66										
5418191201159 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	120,46	96,26										
5253200700778 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (NOVA QUIMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14 ** CAP **	125,54	100,32										
5418191201160 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	172,09	137,52										
5253200700777 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (NOVA QUIMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 ** CAP **	179,35	143,32										
5418191201161 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	240,93	192,53										
5253200700778 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (NOVA QUIMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 ** CAP **	251,10	200,65										
5418191201162 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	258,12	206,26										
5253200700779 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (NOVA QUIMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ** CAP **	269,03	214,98										
5418191201163 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	430,21	343,78										
5253200700780 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (NOVA QUIMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50 ** CAP **	448,39	358,31										
5418191201164 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	516,25	412,54										
5253200700761 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (NOVA QUIMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 ** CAP **	538,07	429,97										
5418191201151 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	60,23	48,13										
5253200700774 07	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (NOVA QUIMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7 ** CAP **	62,77	50,15										
5080170501165 04	DON (EUROFARMA S)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	18,18	14,53										
5426140500021 04	SENES (SUPERA FARMA S S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	59,82	47,80										
5324170900202 03	AROZEP (SUN DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	86,02	68,74										
5529191200888 17	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ** CAP **	129,06	103,13										
5067120900482 04	LABREA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	83,11	66,41										
5227012021173 17	ERANZ (WYETH)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **	370,96	296,19										
5426140500022 04	SENES (SUPERA FARMA S S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	185,21	148,09										
5324140300103 06	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SUN DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	258,11	206,26										
5005130200477 04	DONILA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	313,87	250,85										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 5, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -. Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2 de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5115181200683 07 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 5044024081548 16, 5044024091534 10, 5044161200600 07, 5044161200600 07, 5044161200609 07, 5044171000648 07 estão em conformidade com decisão judicial de Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246160900023 07) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 5252200700266 07) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

000242

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em 12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DONEPEZILA														
508017050116604	DON (EUROFARMA S)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	54,49	43,54										
506712090048904	LABREA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	89,02	71,14										
510014050013403	FURP-DONEPEZILA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB HOSP)	258,34	206,44										
510012090011106	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB HOSP)	258,00	206,17										
532417090020103	AROZEP (SUN DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	60,23	48,13										
500513090052803	DONILA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	66,69	53,29										
532702901113410	EPÉZ (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	81,55	65,17										
532702903116417	EPÉZ (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	235,76	188,35										
532712120012908	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	258,11	206,29										
510014050013503	FURP-DONEPEZILA (FURP)	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	1722,54	1376,18										
506712090048404	LABREA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	593,62	474,45										
510012090011206	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	1720,30	1374,69										
506712090048504	LABREA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP)	742,02	592,95										
510012090011306	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP)	2150,38	1718,23										
510014050013603	FURP-DONEPEZILA (FURP)	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP)	2153,19	1720,61										
506712090048604	LABREA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	1484,03	1185,89										
510012090011406	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	4300,83	3436,79										
510014050013703	FURP-DONEPEZILA (FURP)	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	4308,42	3441,26										
511517501111911	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SANDOZ DO BRASIL)	5MG COM REV CT BL AL AL X 30 ** CAP **	109,93	87,85										
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOPAMINA														
520728301152111	CLORIDRATO DE DOPAMINA (TEUTO BRASILEIRO)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	54,79	43,78	62,26	49,75	66,01	52,75	66,41	53,07	66,62	53,40	68,49	54,73
505714120054303	DOPACRIS (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	19,87	15,88	22,58	18,04	23,94	19,13	24,08	19,24	24,23	19,36	24,84	19,85
504414120052503	DOPABANE (BLAU)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	16,61	13,27	18,88	15,09	20,01	15,99	20,13	16,09	20,26	16,19	20,76	16,59
504414010042916	DOPABANE (BLAU)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML	16,61	13,27	18,88	15,09	20,01	15,99	20,13	16,09	20,26	16,19	20,76	16,59
511816040042806	CLORIDRATO DE DOPAMINA (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML	114,72	91,67	130,36	104,17	138,22	110,45	139,05	111,11	139,90	111,79	143,40	114,59
506704501156419	DOPACRIS (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	99,36	79,39	112,90	90,22	119,70	95,65	120,42	96,22	121,16	96,82	124,19	99,24
533012120058803	CLORIDRATO DE DOPAMINA (UNIÃO QUIMICA NACIONAL)	5 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP)	57,89	46,26	65,78	52,56	69,75	55,74	70,17	56,07	70,60	56,42	72,36	57,82
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA														
531613090070406	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (EMS SIGMA PHARMA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	53,76	42,95	61,09	48,82	64,77	51,76	65,16	52,07	65,56	52,39	67,20	53,70
556717100001417	TRUSOPT (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	20 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC DOUMETRO X 5 ML ** CAP **	55,92	44,69	63,55	50,78	67,37	53,83	67,78	54,16	68,20	54,50	69,90	55,86
506718010074504	PERT (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	22,66	18,11	25,75	20,58	27,30	21,82	27,47	21,95	27,63	22,08	28,33	22,64
521103701170119	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (BIOSINTÉTICA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **	36,34	29,04	41,30	33,00	43,78	34,98	44,05	35,20	44,32	35,42	45,43	36,30
552920020109917	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **	36,34	29,04	41,30	33,00	43,78	34,98	44,05	35,20	44,32	35,42	45,43	36,30
507739901175117	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (EMS)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	35,45	28,33	40,28	32,19	42,71	34,13	42,97	34,34	43,23	34,54	44,31	35,41
525319120063607	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (NOVA QUIMICA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	36,35	29,05	41,31	33,01	43,80	35,00	44,06	35,21	44,33	35,42	45,44	36,31
538602901173110	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (LEGRAND PHARMA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	36,36	29,06	41,32	33,02	43,81	35,01	44,07	35,22	44,34	35,43	45,45	36,32

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2019) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) – medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402406163410, 504416120060007, 504416120060007, 504416120060007, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial da Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6100 da 1ª Vara Federal de Osasco)
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616080002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)
(6) O preço da apresentação do medicamento Rebiovy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

00243

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 02/[illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA														
526130601174117	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (GERMED)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	36,36	29,06	41,32	33,92	43,81	35,01	44,07	35,22	44,34	35,43	45,45	36,32
531613100071606	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (EMS SIGMA PHARMA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	36,36	29,06	41,32	33,92	43,81	35,01	44,07	35,22	44,34	35,43	45,45	36,32
538817030052903	DORZAL (LEGRAND PHARMA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **	36,36	29,06	41,32	33,92	43,81	35,01	44,07	35,22	44,34	35,43	45,45	36,32
506718030075303	PERT (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ** CAP **	44,23	35,34	50,26	40,16	53,29	42,58	53,61	42,84	53,94	43,10	55,29	44,18
533008601175414	OCUPRESS (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	48,33	38,62	54,92	43,89	58,23	46,53	58,56	46,81	58,94	47,10	60,41	48,27
525502401173413	TRUSOPT (MERCK SHARP & DOHME)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 5 ML	55,92	44,69	63,55	50,78	67,37	53,83	67,78	54,16	68,20	54,50	69,90	55,86
504612080013804	TIMOSOPT (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	20MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	77,43	61,87	87,89	70,21	93,29	74,55	93,85	74,99	94,43	75,46	96,79	77,35
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOXICICLINA														
520707401115411	CLORDOX (TEUTO BRASILEIRO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS X 15	19,58	15,65	22,25	17,78	23,59	18,85	23,73	18,96	23,88	19,08	24,48	19,56
520719120109007	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (TEUTO BRASILEIRO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS X 15	35,67	28,50	40,53	32,39	42,98	34,35	43,24	34,55	43,50	34,76	44,59	35,63
531605701115110	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (EMS SIGMA PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	19,45	15,54	22,10	17,66	23,43	18,72	23,58	18,84	23,72	18,95	24,31	19,43
527904202112417	DOXICLIN (PHARLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600	368,62	310,41	441,84	353,07	468,46	374,35	471,30	376,62	474,17	378,91	486,03	388,39
527904201116419	DOXICLIN (PHARLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	19,34	15,45	21,98	17,56	23,30	18,62	23,44	18,73	23,59	18,85	24,18	19,32
527916030023606	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (PHARLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	19,34	15,45	21,98	17,56	23,30	18,62	23,44	18,73	23,59	18,85	24,18	19,32
538818100057317	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	19,48	15,55	22,11	17,67	23,45	18,74	23,59	18,85	23,73	18,96	24,33	19,44
504617020050417	NEO-DOXICILIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	20,15	16,10	22,90	18,30	24,28	19,40	24,42	19,51	24,57	19,63	25,19	20,13
507707301173112	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	31,28	24,98	35,52	28,38	37,66	30,09	37,89	30,28	38,12	30,46	39,08	31,23
522718050061117	VIBRAMICINA (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	45,00	35,96	51,14	40,87	54,22	43,33	54,55	43,59	54,88	43,86	56,25	44,95
529902701118113	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (RANBAXY)	100 MG COM REV CT STR AL X 15	24,99	19,97	28,40	22,69	30,11	24,06	30,29	24,20	30,48	24,36	31,24	24,96
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA														
519502601151410	RUBIDOX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	10 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL X 5 ML	51,74	41,35	58,80	46,99	62,34	49,82	62,72	50,12	63,10	50,42	64,68	51,69
508618080006217	EVORUBICIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	10 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD AMB	226,59	181,07	257,48	205,76	273,00	218,15	274,85	219,47	276,33	220,82	283,24	226,34
508618080006317	EVORUBICIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	45,31	36,21	51,49	41,15	54,59	43,62	54,92	43,89	55,26	44,16	56,64	45,26
522718030075117	ADRIBLASTINA (WYETH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	45,31	36,21	51,49	41,15	54,59	43,62	54,92	43,89	55,26	44,16	56,64	45,26
521903501151111	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (GLENMARK)	10 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD TRANS	28,27	22,59	32,13	25,68	34,06	27,22	34,27	27,39	34,48	27,55	35,34	28,24
538018120027104	DOCKS (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 25 ML	225,53	180,22	256,28	204,79	271,72	217,13	273,37	218,45	275,04	219,79	281,91	225,27
538019120028701	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 25 ML	226,61	181,08	257,51	205,78	273,02	218,17	274,68	219,49	276,35	220,83	283,26	226,35
538019120028607	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	53,94	43,10	61,30	48,99	64,99	51,93	65,38	52,24	65,78	52,56	67,43	53,88
538018120027004	DOCKS (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	76,17	60,87	86,56	69,17	91,77	73,33	92,33	73,78	92,89	74,23	95,21	76,08
523708102159312	FAULDOXO (LIBBS)	2 MG/ML SOL INJ IV/IVES CT FA VD TRANS X 25 ML	348,62	278,58	396,16	316,57	420,02	335,64	422,57	337,68	425,15	339,74	435,78	348,23
523708101152314	FAULDOXO (LIBBS)	2 MG/ML SOL INJ IV/IVES CT FA VD TRANS X 5 ML	62,98	50,31	94,30	75,35	99,98	79,89	100,58	80,37	101,20	80,87	103,73	82,89
514506301159310	CAELYX (JANSSEN-CILAG)	2 MG/ML SUS INJ CT FA TRANS X 10 ML	2325,10	1857,99	2642,18	2111,35	2801,32	2238,53	2818,30	2252,10	2835,49	2265,84	2906,38	2322,49
514515100028103	CAELYX (JANSSEN-CILAG)	2 MG/ML SUS INJ CT FA TRANS X 25 ML	5812,76	4644,98	6605,41	5278,38	7003,32	5596,35	7045,77	5630,28	7088,73	5664,60	7265,96	5806,22
534204101154411	DOXOPEG (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	2278,63	1820,89	2589,35	2069,15	2745,34	2193,80	2761,96	2207,10	2778,82	2220,56	2848,29	2276,07
519502603154417	RUBIDOX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	50 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	183,66	146,75	208,70	166,77	221,28	176,83	222,62	177,90	223,98	178,98	229,58	183,45
508618080006417	EVORUBICIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	50 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD AMB	941,47	752,33	1069,85	854,82	1134,30	906,42	1141,18	911,92	1148,13	917,47	1176,84	940,41
508618080006517	EVORUBICIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	188,29	150,46	213,97	170,98	226,86	181,28	228,23	182,38	229,62	183,49	235,38	188,06
522718030075217	ADRIBLASTINA (WYETH)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP)	188,29	150,46	213,97	170,98	226,86	181,28	228,23	182,38	229,62	183,49	235,38	188,06

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou sendo de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -. Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste da PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 519518120089007 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1039825-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402409153410, 504441612006000 7, 504441612006007, 504441612006007, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524516090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPaliviy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://s.anvisa.gov.br/epsi/arena

0002444

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA														
521903502156117	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (GLENMARK)	50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD TRANS	117,50	93,86	133,52	105,70	141,57	113,13	142,42	113,61	143,28	114,50	146,66	117,37
508003803152112	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (EUROFARMA S)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	1223,91	976,53	1390,81	1111,40	1474,59	1179,34	1483,53	1185,49	1492,57	1192,71	1529,89	1222,54
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DULOXETINA														
507612050017203	CYMBALTA (ELI LILLY DO BRASIL)	30 MG CAP DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30	147,17	117,60	167,24	133,64	177,31	141,59	178,39	142,55	179,48	143,42	183,96	147,00
507614060018003	CYMBALTA (ELI LILLY DO BRASIL)	30 MG CAP DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 28	137,37	109,77	156,10	124,74	165,51	132,25	166,51	133,05	167,52	133,86	171,71	137,21
507612050017103	CYMBALTA (ELI LILLY DO BRASIL)	30 MG CAP DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	147,18	117,61	167,25	133,65	177,33	141,71	178,40	142,56	179,49	143,43	183,98	147,02
507620020020607	CYMBALTA (ELI LILLY DO BRASIL)	30 MG CAP DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 10	49,05	39,20	55,74	44,54	59,10	47,23	59,45	47,51	59,82	47,80	61,31	48,99
507603304116210	CYMBALTA (ELI LILLY DO BRASIL)	30 MG CAP DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	68,69	54,89	78,06	62,38	82,76	66,13	83,26	66,53	83,77	66,94	85,86	68,61
507603306119314	CYMBALTA (ELI LILLY DO BRASIL)	30 MG CAP DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	34,36	27,46	39,06	31,21	41,40	33,08	41,65	33,28	41,90	33,48	42,95	34,32
526120070116307	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 100	321,91	257,24	365,81	[illegible]	387,64	[illegible]	390,19	[illegible]	392,57	[illegible]	402,39	[illegible]
538820060076607	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	45,07	[illegible]	51,22	[illegible]	54,30	[illegible]	54,63	[illegible]	54,96	[illegible]	56,34	[illegible]
525320050072507	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	45,07	[illegible]	51,22	[illegible]	54,30	[illegible]	54,63	[illegible]	54,96	[illegible]	56,34	45,02
526120070116707	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	45,07	36,02	51,22	40,93	54,30	43,39	54,63	43,65	54,96	43,92	56,34	45,02
531620050088207	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	67,72	[illegible]	76,95	[illegible]	81,59	[illegible]	82,08	[illegible]	82,59	[illegible]	84,65	[illegible]
526120080121407	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	48,28	38,58	54,86	43,84	58,17	46,48	58,52	46,76	58,88	47,05	60,35	48,23
538820090089207	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	48,28	38,58	54,86	43,54	58,17	46,48	58,52	46,76	58,88	47,05	60,35	48,23
525320110092707	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	48,28	38,58	54,86	43,84	58,17	46,48	58,52	46,76	58,88	47,05	60,35	48,23
541815020009806	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	48,28	38,58	54,86	43,54	58,17	46,48	58,52	46,76	58,88	47,05	60,35	48,23
538814100049606	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	48,28	38,58	54,86	43,84	58,17	46,48	58,52	46,76	58,88	47,05	60,35	48,22
525315030044506	CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	48,28	38,58	54,86	43,84	58,17	46,48	58,52	46,75	58,88	47,05	60,35	48,23
541818100092017	NEULOX (EMS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	48,29	38,59	54,86	43,85	58,18	46,49	58,53	46,77	58,89	47,06	60,36	48,23
531620050087907	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	72,56	57,98	82,45	65,88	87,42	69,86	87,95	70,28	88,49	70,71	90,70	72,40
525313080040004	NEULOX (NOVA QUIMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	72,56	57,98	82,45	65,88	87,42	69,86	87,95	70,28	88,49	70,71	90,70	72,48
531620050088307	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	135,46	108,25	153,93	123,01	163,20	130,41	164,19	131,20	165,20	132,01	169,33	135,31
525320050072807	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	80,13	72,02	102,42	81,64	108,59	86,77	109,25	87,30	109,91	87,83	112,66	90,63
538820080076707	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	90,13	[illegible]	102,42	[illegible]	108,59	[illegible]	109,25	[illegible]	109,91	[illegible]	112,66	[illegible]
526120070116807	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	90,13	72,02	102,42	81,94	108,59	86,77	109,25	87,30	109,91	87,83	112,66	90,03
531613110071704	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	145,12	115,97	164,91	131,78	174,84	139,71	175,90	140,56	176,98	141,43	181,40	144,96
511519050070606	CLORIDRATO DE DULOXETINA (SANDOZ DO BRASIL)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	41,91	33,49	47,63	38,06	50,49	40,35	50,80	40,59	51,11	40,84	52,39	41,87
525315030044606	CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	96,58	77,18	109,75	[illegible]	116,36	92,98	117,07	[illegible]	117,78	94,12	120,73	96,48
538814100048906	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	96,58	77,18	109,75	87,70	116,36	92,98	117,07	93,55	117,78	94,12	120,73	96,48
531620110092007	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	145,12	115,97	164,91	131,78	174,84	139,71	175,90	140,56	176,98	141,43	181,40	144,96
538820090089307	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	96,58	77,18	109,75	87,70	116,36	92,98	117,07	93,55	117,78	94,12	120,73	96,46
525320110092807	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	96,58	77,18	109,75	87,70	116,36	92,98	117,07	93,55	117,78	94,12	120,73	96,48
526120080121507	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	96,58	77,18	109,75	87,70	116,36	92,98	117,07	93,55	117,78	94,12	120,73	96,48
541818010101203	NEULOX (EMS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	96,58	77,18	109,75	87,70	116,36	92,98	117,07	93,55	117,78	94,12	120,73	96,48
541815070013306	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	96,59	77,18	109,76	87,71	116,37	92,99	117,08	93,56	117,79	94,13	120,74	96,48
525320050072107	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	193,12	154,32	219,45	175,36	232,67	185,93	234,08	187,05	235,51	188,20	241,40	192,90

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM504402406154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco.
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020837-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

C00245

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em 02/..2020, 12h00.

PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DULOXETINA

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
538820060076207	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	193,14	154,34	219,48	175,39	232,70	185,95	234,11	187,08	235,54	188,22	241,43	192,93
526120070116207	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	193,14	154,34	219,48	175,39	232,70	185,95	234,11	187,08	235,54	188,22	241,43	192,93
531620110092107	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	290,25	231,94	329,83	263,57	349,70	279,45	351,82	281,14	353,96	282,86	362,81	289,92
531616020079803	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	290,25	231,94	329,83	263,57	349,70	279,45	351,82	281,14	353,96	282,85	362,81	289,92
526120070116107	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	21,42	17,12	24,34	19,45	25,81	20,63	25,96	20,74	26,12	20,87	26,78	21,40
538820060076107	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	22,54	18,01	25,61	20,46	27,16	21,70	27,32	21,83	27,49	21,97	28,18	22,52
525320050072007	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	22,54	18,01	25,61	20,46	27,16	21,70	27,32	21,83	27,49	21,97	28,18	22,52
541818100091917	NEULOX (EMS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	22,54	18,01	25,61	20,46	27,16	21,70	27,32	21,83	27,49	21,97	28,18	22,52
531620110091907	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	33,87	27,07	38,49	30,75	40,81	32,61	41,05	32,80	41,30	33,00	42,34	33,83
531614010072503	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	33,67	27,07	38,49	30,76	40,81	32,61	41,05	32,80	41,30	33,00	42,34	33,83
509017070016004	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	44,20	[illegible]	50,23	40,14	53,25	[illegible]	53,58	[illegible]	53,90	[illegible]	55,25	44,15
500516030063406	CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	48,29	38,59	54,88	43,85	58,18	46,49	58,53	46,77	58,89	47,05	60,36	48,23
552919110081917	CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	48,29	38,59	54,88	43,85	58,18	46,49	58,53	46,77	58,89	47,05	60,36	48,23
509017070016104	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	88,38	70,62	100,43	80,25	106,48	85,09	107,13	85,61	107,78	86,12	110,48	88,29
500515110062004	DUAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	94,01	75,12	106,83	85,37	113,27	90,52	113,95	91,06	114,65	91,82	117,51	93,90
552919110082017	CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	96,58	77,18	109,75	87,70	116,36	92,98	117,07	93,55	117,78	94,12	120,73	96,49
509017070016204	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 60	176,76	141,26	200,86	160,51	212,96	170,18	214,25	171,21	215,56	172,25	220,95	176,56
509017070015904	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	20,62	16,48	23,43	18,72	24,84	19,86	24,99	19,97	25,15	20,10	25,78	20,60
500515110061704	DUAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	21,94	17,53	24,93	19,92	26,43	21,12	26,59	21,25	26,76	21,38	27,43	21,92
507518120009104	DEPRASIL (DR REDDYS DO BRASIL)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	40,91	32,69	46,49	37,15	49,29	39,39	49,59	39,63	49,89	39,87	51,14	40,87
523712110026804	VELIJA (LIBBS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 10	14,70	11,75	16,70	13,34	17,71	14,15	17,82	14,24	17,93	14,33	18,36	14,69
523712120026704	VELIJA (LIBBS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 30	44,11	35,25	50,13	40,06	53,14	42,46	53,47	42,73	53,79	42,98	55,14	44,06
523717070035803	VELIJA (LIBBS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 60	88,24	70,51	100,27	80,13	106,31	84,95	106,96	85,47	107,61	85,99	110,30	88,14
507603310116318	CYMBALTA (ELI LILLY DO BRASIL)	60 MG CAP DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30	294,38	235,24	334,52	267,31	354,87	283,42	356,82	285,13	359,00	286,88	367,98	294,05
526120070116607	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 100	643,87	514,52	731,67	584,68	775,75	619,90	780,45	623,66	785,21	627,46	804,84	643,15
531620050088407	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	137,75	110,08	156,53	125,08	165,96	132,62	166,97	133,43	167,99	134,24	172,19	137,60
538820060076807	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	90,14	72,03	102,43	81,85	108,60	86,78	109,26	87,31	109,93	87,85	112,68	90,04
525320050072707	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	90,14	72,03	102,43	81,85	108,60	86,78	109,26	87,31	109,93	87,85	112,68	90,04
526120070116907	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14	90,14	72,03	102,43	81,85	108,60	86,78	109,26	87,31	109,93	87,85	112,68	90,04
531620050088107	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	147,59	117,94	167,72	134,03	177,82	142,10	178,90	142,96	179,99	143,83	184,49	147,43
525320050072307	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	96,58	77,18	109,75	87,70	116,36	92,98	117,07	93,55	117,78	94,12	120,73	96,48
538820060076407	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	96,58	77,18	109,75	87,70	116,36	92,98	117,07	93,55	117,78	94,12	120,73	96,48
526120070116507	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15	96,58	77,18	109,75	87,70	116,36	92,98	117,07	93,55	117,78	94,12	120,73	96,48
538820060076907	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	180,28	144,06	204,86	163,70	217,20	173,56	218,52	174,62	219,85	175,68	225,35	180,08
525320050072807	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	180,28	144,06	204,86	163,70	217,20	173,56	218,52	174,62	219,85	175,68	225,35	180,08
526120070117007	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	180,28	144,06	204,86	163,70	217,20	173,56	218,52	174,62	219,85	175,68	225,35	180,08
531620050088507	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28	275,49	220,14	313,06	250,17	331,92	265,24	333,93	266,84	335,96	268,45	344,36	275,18

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033825-38.2018.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM504402406154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060507, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

000246

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DULOXETINA														
538820090089407	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	193,18	154,37	219,52	175,42	232,75	185,99	234,16	187,12	235,59	188,26	241,48	192,97
526120100124107	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	193,18	154,37	219,52	175,42	232,75	185,99	234,16	187,12	235,59	188,26	241,48	192,97
525320110092907	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	193,18	154,37	219,52	175,42	232,75	185,99	234,16	187,12	235,59	188,26	241,48	192,97
525315030044705	CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	193,18	154,37	219,52	175,42	232,75	185,99	234,16	187,12	235,59	188,26	241,48	192,97
538814100050006	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	193,18	154,37	219,52	175,42	232,75	185,99	234,16	187,12	235,59	188,26	241,48	192,97
526115030095206	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	193,18	154,37	219,52	175,42	232,75	185,99	234,16	187,12	235,59	188,26	241,48	192,97
541815020009906	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	193,18	154,37	219,52	175,42	232,75	185,99	234,16	187,12	235,59	188,26	241,48	192,97
541818100092117	NEULOX (EMS)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	193,18	154,37	219,52	175,42	232,75	185,99	234,16	187,12	235,59	188,26	241,48	192,97
531620110092207	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	295,17	235,87	335,42	268,03	355,63	284,18	357,78	285,90	359,96	287,64	368,96	294,84
525313090040104	NEULOX (NOVA QUIMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	295,17	235,87	335,42	268,03	355,63	284,18	357,78	285,90	359,96	287,64	368,96	294,84
538813110047604	DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	295,17	235,87	335,42	268,03	355,63	284,18	357,78	285,90	359,96	287,64	368,96	294,84
531813110071804	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	295,17	235,87	335,42	268,03	355,60	284,18	357,78	285,90	359,96	287,64	368,96	294,84
511519050070706	CLORIDRATO DE DULOXETINA (SANDOZ DO BRASIL)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	82,87	66,22	94,17	75,25	99,84	79,78	100,45	80,27	101,08	80,76	103,59	82,78
538820060076507	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	386,32	308,71	439,00	350,80	465,45	371,94	468,27	374,20	471,12	376,47	482,90	385,88
526120070118107	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	386,32	308,71	439,00	350,80	465,45	371,94	468,27	374,20	471,12	376,47	482,90	385,88
525320050072407	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	386,33	308,72	439,01	350,81	465,46	371,95	468,28	374,20	471,13	376,48	482,91	385,89
531620110092307	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	590,35	471,75	670,85	536,08	711,26	568,37	715,58	571,82	719,94	575,30	737,94	589,69
531616020079903	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60	590,35	471,75	670,85	536,08	711,26	568,37	715,58	571,82	719,94	575,30	737,94	589,69
525320050072207	CLORIDRATO DULOXETINA (NOVA QUIMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	45,07	36,02	51,22	40,93	54,30	43,39	54,63	43,65	54,96	43,92	56,34	45,02
538820060076307	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	45,07	36,02	51,22	40,93	54,30	43,39	54,63	43,65	54,96	43,92	56,34	45,02
526120070116407	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	45,07	36,02	51,22	40,93	54,30	43,39	54,63	43,65	54,96	43,92	56,34	45,02
531620050088007	CYMBI (EMS SIGMA PHARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7	68,87	55,03	78,26	62,54	82,98	66,31	83,48	66,71	83,99	67,12	86,09	68,80
509017070016404	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	90,69	72,47	103,06	82,35	109,27	87,32	109,93	87,85	110,60	88,38	113,36	90,59
509017070016504	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	181,39	144,95	206,13	164,72	218,54	174,63	219,87	175,70	221,21	176,77	226,74	181,19
500516030063606	CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	193,17	154,35	219,51	175,41	232,73	185,97	234,15	187,11	235,57	188,24	241,46	192,95
552919110082117	CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	193,17	154,35	219,51	175,41	232,73	185,97	234,15	187,11	235,57	188,24	241,46	192,95
500515110061904	DUAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	199,70	159,56	226,93	181,34	240,60	192,26	242,06	193,43	243,54	194,61	249,63	199,48
509017070016804	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 60	382,80	289,91	412,27	329,44	437,11	349,29	439,76	351,41	442,44	353,55	453,50	362,39
509017070016304	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	42,34	33,83	48,11	38,44	51,01	40,76	51,32	41,01	51,63	41,26	52,93	42,30
500515110061804	DUAL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	46,60	37,24	52,95	42,31	56,14	44,86	56,48	45,13	56,83	45,41	58,25	46,55
542618120011304	DUATLO (SUPERA FARMA S S.A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 15	86,03	68,75	97,76	78,12	103,65	82,83	104,28	83,33	104,91	83,83	107,54	85,94
508018090122106	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EUROFARMA S)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	153,02	122,28	173,89	138,96	184,36	147,32	185,48	148,22	186,61	149,12	191,28	152,85
542618120011404	DUATLO (SUPERA FARMA S S.A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	172,07	137,50	195,53	156,25	207,31	165,66	208,57	166,67	209,84	167,68	215,09	171,88
507518120009204	DEPRASIL (DR. REDDYS DO BRASIL)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	70,91	56,66	80,58	64,39	85,43	68,27	85,95	68,68	86,48	69,11	88,64	70,83
542618120011504	DUATLO (SUPERA FARMA S S.A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 60	344,15	275,01	391,08	312,51	414,64	331,34	417,15	333,34	419,70	335,38	430,19	343,77
523712110026504	VELIJA (LIBBS)	60 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 30	88,20	70,48	100,23	80,09	106,27	84,92	106,91	85,43	107,56	85,95	110,25	88,10
523717070035903	VELIJA (LIBBS)	60 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 60	176,40	140,96	200,45	160,18	212,53	169,83	213,82	170,86	215,12	171,90	220,50	176,20

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC : Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 57 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento de PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço de apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2018.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM504402406154418, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

C00247

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em [illegible]/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DULOXETINA														
50760330811310	CYMBALTA (ELI LILLY DO BRASIL)	60 MG CAPL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 28	274,75	219,55	312,22	249,50	331,02	264,52	333,03	265,12	335,08	267,75	343,44	274,44
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE EPINASTINA														
532417080018503	EPENAC (SUN DO BRASIL)	0,5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 5ML	24,53	19,60	28,35	22,66	30,31	24,22	30,52	24,39	30,74	24,56	31,63	25,28
501006102131311	RELESTAT (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	0,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 10 ML	75,57	60,39	87,33	69,79	93,38	74,62	94,04	75,15	94,70	75,68	97,44	77,86
501006101135311	RELESTAT (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	0,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 5 ML	37,78	30,19	43,66	34,89	46,69	37,31	47,01	37,57	47,34	37,83	48,71	38,92
500513801113311	TALERC (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 (**)	21,22	16,95	24,52	19,59	26,22	20,95	26,41	21,11	26,59	21,25	27,36	21,86
500513802111310	TALERC (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (**)	82,24	65,72	95,04	75,95	101,63	81,21	102,34	81,78	103,06	82,36	106,04	84,74
500513803116318	TALERC (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 50 ML+ COP (**)	26,45	21,14	30,57	24,43	32,69	26,12	32,91	26,30	33,14	26,48	34,10	27,25
500513804112314	TALERC (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 (**)	59,34	47,42	68,57	54,79	73,33	58,60	73,84	59,01	74,36	59,42	76,51	61,14
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA														
522718040080513	FARMORUBICINA (WYETH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	74,59	59,60	84,76	67,73	89,87	71,82	90,41	72,25	90,96	72,69	93,24	74,51
522718040080813	FARMORUBICINA (WYETH)	2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 100 ML	1261,81	1008,32	1422,51	1136,73	1508,20	1205,20	1517,35	1212,52	1526,60	1219,91	1564,76	1250,48
522718040080713	FARMORUBICINA (WYETH)	2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 25 ML	347,70	277,85	395,11	316,73	418,92	334,76	421,45	336,78	424,02	338,83	434,83	347,31
522718040080613	FARMORUBICINA (WYETH)	2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML	83,38	66,62	94,76	75,71	100,46	80,32	101,07	80,73	101,68	81,25	104,23	83,29
538019040027303	BRECILA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	95,28	76,12	108,25	86,50	114,77	91,71	115,47	92,27	116,17	92,83	119,08	95,15
538019040027403	BRECILA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 25 ML	238,17	190,32	270,65	216,28	288,95	229,30	288,69	230,69	290,45	232,10	297,71	237,90
538019040027203	BRECILA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	47,83	38,06	54,13	43,26	57,39	45,86	57,73	46,13	58,09	46,42	59,54	47,58
538001403159117	CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FR VD TRANS X 25 ML	226,00	180,60	256,82	205,23	272,29	217,59	273,94	218,91	275,61	220,24	282,50	225,75
538001401156110	CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FR VD TRANS X 5 ML	54,20	43,31	61,59	49,22	65,30	52,18	65,70	52,50	66,10	52,82	67,75	54,14
522718040080913	FARMORUBICINA (WYETH)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	317,33	253,68	360,60	288,15	382,33	305,52	384,64	307,37	386,99	309,24	396,66	316,97
519507102153419	NUOVODOX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	310,98	248,50	353,39	282,39	374,67	299,40	376,95	301,22	379,24	303,05	388,73	310,64
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ERLOTINIBE														
511520050071307	CLORIDRATO DE ERLOTINIBE (SANDOZ DO BRASIL)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30	4380,78	3500,68	4978,16	3978,05	5278,05	4217,69	5310,04	4243,25	5342,41	4269,12	5475,98	4375,86
511520050071407	CLORIDRATO DE ERLOTINIBE (SANDOZ DO BRASIL)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 30	4978,11	3978,01	5656,94	4520,48	5997,72	4792,78	6034,07	4821,83	6070,86	4851,22	6222,64	4972,51
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ESMOLOL														
506719010077703	BREVIBLOC DILUÍDO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2,5 MG/ML SOL INF IV CX 5 BOL 5 PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	2451,93	1959,34	2786,28	2226,52	2954,13	2360,04	2972,04	2374,96	2990,16	2389,44	3064,91	2449,17
506701801151414	BREVIBLOC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 20 FA VD AMB X 10 ML EMB HOSP	898,54	718,02	1021,07	815,94	1082,56	865,09	1089,14	870,33	1095,78	875,64	1123,16	897,53
506714120063803	BREVIBLOC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.)	1123,17	897,53	1276,33	1019,92	1353,22	1081,38	1361,42	1087,91	1369,72	1094,54	1403,96	1121,90
506701602156411	BREVIBLOC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP	2700,92	2158,31	3069,23	2452,62	3254,12	2600,37	3273,84	2616,13	3293,80	2632,07	3376,15	2697,38
506717100073603	BREVIBLOC (CRISTÁLIA QUÍMICO)	250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	2700,92	2158,31	3069,23	2452,62	3254,12	2600,37	3273,84	2616,13	3293,80	2632,07	3376,15	2697,38
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ETILEFRINA														
533005701153414	ETILEFRIL (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	5,84	4,67	6,64	5,31	7,04	5,63	7,08	5,66	7,12	5,69	7,30	5,83
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA														
534203701115311	PYRIDIUM (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 25 (**)	8,45	6,75	9,76	7,80	10,44	8,34	10,51	8,40	10,59	8,46	10,90	8,71
533012120057914	UROVIT (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25	8,72	6,97	10,08	8,06	10,78	8,62	10,85	8,67	10,93	8,73	11,24	8,98
534203702111318	PYRIDIUM (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 16 (**)	10,50	8,39	12,13	9,69	12,98	10,37	13,07	10,45	13,16	10,52	13,54	10,82
533012120056014	UROVIT (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 16	10,83	8,65	12,52	10,01	13,38	10,69	13,48	10,77	13,57	10,84	13,96	11,15

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 de CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento a ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120060307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402409163410, 504416120050007, 504416120060307, 504416120080307, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RePolivy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED

0000248

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em [illegible]2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FENILEFRINA														
506717030066803	FENILEFRIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	190,72	152,48	216,73	173,19	229,78	183,62	231,18	184,74	232,59	185,86	238,40	190,51
506714120054803	FENILEFRIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	274,63	219,46	312,08	249,38	330,88	264,41	332,88	266,00	334,91	267,63	343,29	274,32
506705701159411	FENILEFRIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	381,43	304,80	433,44	346,36	459,55	367,23	462,34	369,46	465,18	371,71	476,79	381,00
506720030082107	FENILEFRIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	381,43	304,80	433,44	346,36	459,55	367,23	462,34	369,46	465,18	371,71	476,79	381,00
501002601176316	COLÍRIO FENILEFRINA 10% OCULUM (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	10% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	7,16	5,72	8,14	6,51	8,63	6,90	8,68	6,94	8,73	6,98	8,95	7,15
504613050016314	NEOLEFRIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT F VD AMB X 60 ML (**)	16,55	13,23	19,12	15,28	20,45	16,34	20,59	16,45	20,74	16,57	21,34	17,05
504614110026603	NEOLEFRIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP (**)	16,55	13,23	19,12	15,28	20,45	16,34	20,59	16,45	20,74	16,57	21,34	17,05
504914030009203	GRIPALCÊ (BRASTERAPICA INDUSTRIA EIRELI)	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	11,59	9,26	13,39	10,70	14,32	11,44	14,42	11,52	14,52	11,60	14,94	11,94
533012120058214	BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20 (**)	13,35	10,67	15,43	12,33	16,50	13,18	16,61	13,27	16,73	13,37	17,21	13,75
510412060074504	RESFRILIV (GEOLAB)	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 10 ENV AL/PLAS X 5G - MEL/LIMÃO (**)	14,82	11,85	17,13	13,69	18,31	14,63	18,44	14,74	18,57	14,84	19,11	15,27
510412060075104	RESFRILIV (GEOLAB)	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL/PLAS X 5G (EMB MULT) HORTELÃ/GENGIBRE (**)	74,22	59,31	85,77	68,58	91,72	73,25	92,36	73,81	93,01	74,33	95,70	76,47
510412060075604	RESFRILIV (GEOLAB)	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL/PLAS X 5G (EMB MULT) - LARANJA/ACEROLA (**)	74,11	59,22	85,64	68,43	91,58	73,18	92,22	73,69	92,87	74,21	95,56	76,35
510412060074604	RESFRILIV (GEOLAB)	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL/PLAS X 5G (EMB MULT) MEL/LIMÃO (**)	74,22	59,31	85,77	68,54	91,72	73,25	92,36	73,81	93,01	74,33	95,70	76,47
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA														
504617030058417	NASOFELIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	6,96	5,56	8,04	6,42	8,60	6,87	8,66	6,92	8,72	6,97	8,97	7,17
504617030058517	NASOFELIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	8,14	6,50	9,41	7,52	10,06	8,04	10,13	8,10	10,20	8,15	10,50	8,39
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FEXOFENADINA														
538614060001408	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (UNICHEM DO BRASIL)	120 MG COM REV CT BL AL AL X 10	20,22	16,16	23,37	18,69	24,99	19,97	25,18	20,11	25,34	20,25	26,07	20,83
520716030100908	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (TEUTO BRASILEIRO)	120 MG COM REV CT BL AL AL X 10	25,30	20,22	29,24	23,37	31,26	24,98	31,48	25,16	31,70	25,33	32,62	26,07
520715070094504	FEXOLIV (TEUTO BRASILEIRO)	120 MG COM REV CT BL AL AL X 10	28,18	22,50	32,54	26,00	34,80	27,81	35,04	28,00	35,29	28,20	36,31	29,02
529074002111411	RAFEX (SANOFI MEDLEY .)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	25,25	20,18	29,18	23,32	31,20	24,93	31,42	25,11	31,64	25,28	32,56	26,02
529902801112117	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (RANBAXY)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	25,25	20,18	29,18	23,32	31,20	24,93	31,42	25,11	31,64	25,28	32,56	26,02
525320070083507	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (NOVA QUIMICA)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (**)	25,28	20,20	29,21	23,34	31,24	24,96	31,46	25,14	31,68	25,32	32,60	26,05
541620050126507	ALLEXOFEDRIN (EMS)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (**)	25,28	20,20	29,21	23,34	31,24	24,96	31,46	25,14	31,68	25,32	32,60	26,05
506420100043807	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (CIMED DE MEDICAMENTOS)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 (**)	23,42	18,71	27,06	21,62	28,94	23,13	29,14	23,29	29,35	23,45	30,20	24,13
526220040016607	FEXX (1FARMA INDUSTRIA)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	23,42	18,71	27,06	21,62	28,94	23,13	29,14	23,29	29,35	23,45	30,20	24,13
526219010016606	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (1FARMA INDUSTRIA)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	23,42	18,71	27,06	21,62	28,94	23,13	29,14	23,29	29,35	23,45	30,20	24,13
576720080085617	ALLEGRA (SANOFI MEDLEY .)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 (**)	37,73	30,15	43,60	34,84	46,62	37,25	46,95	37,52	47,28	37,78	48,65	38,88
502812010069503	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 (**)	37,73	30,15	43,60	34,84	46,62	37,25	46,95	37,52	47,28	37,78	48,65	38,88
525304201119117	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (NOVA QUIMICA)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	25,28	20,20	29,21	23,34	31,24	24,96	31,46	25,14	31,68	25,32	32,60	26,05
576720100090307	ALLEGRA (SANOFI MEDLEY .)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 (**)	9,06	7,24	10,47	8,37	11,20	8,95	11,27	9,01	11,35	9,07	11,68	9,33
576720080085717	ALLEGRA (SANOFI MEDLEY .)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5 (**)	19,48	15,55	22,49	17,97	24,05	19,22	24,22	19,36	24,39	19,49	25,09	20,05
502800405119313	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5 (**)	19,48	15,55	22,49	17,97	24,05	19,22	24,22	19,36	24,39	19,49	25,09	20,05
507726901112415	ALLEXOFEDRIN (EMS)	120 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 (**)	25,28	20,20	29,21	23,34	31,24	24,96	31,46	25,14	31,68	25,32	32,60	26,05
508020080193107	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (EUROFARMA S)	120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (**)	24,52	19,59	28,34	22,65	30,30	24,21	30,51	24,38	30,72	24,56	31,62	25,27

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por ordem de Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-36.2018.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060007, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoliv (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://s.anvisa.gov.br/pal/a/dfb

000249

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 2/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FEXOFENADINA														
508020040129817	ALTIVA (EUROFARMA S)	120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (**)	25,25	20,18	29,18	23,32	31,20	24,93	31,42	25,11	31,64	25,28	32,56	26,02
529912701110411	ALTIVA (RANBAXY)	120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	25,25	20,18	29,18	23,32	31,20	24,93	31,42	25,11	31,64	25,28	32,56	26,02
529917050054003	ALTIVA (RANBAXY)	120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	9,63	7,70	11,13	8,89	11,90	9,51	11,98	9,57	12,07	9,65	12,42	9,93
508020040129717	ALTIVA (EUROFARMA S)	120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 (**)	9,64	7,70	11,14	8,90	11,91	9,52	12,00	9,59	12,08	9,65	12,43	9,93
529917050054103	ALTIVA (RANBAXY)	120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	15,15	12,11	17,51	13,99	18,72	14,96	18,85	15,06	18,98	15,17	19,53	15,61
538614080001508	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (UNICHEM DO BRASIL)	180 MG COM REV CT BL AL AL X 10	30,86	24,66	35,66	28,50	38,13	30,47	38,40	30,69	38,67	30,90	39,79	31,80
520716030100806	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (TEUTO BRASILEIRO)	180 MG COM REV CT BL AL AL X 10	38,82	30,86	44,83	35,66	47,72	38,13	48,06	38,41	48,40	38,68	49,80	39,80
520716070094604	FEXOLIV (TEUTO BRASILEIRO)	180 MG COM REV CT BL AL AL X 10	42,61	34,05	49,24	39,35	52,65	42,07	53,02	42,37	53,40	42,67	54,94	43,90
525074005119411	RAFEX (SANOFI MEDLEY .)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	38,56	30,61	44,56	35,64	47,65	38,08	47,98	38,34	48,32	38,61	49,72	39,71
529902802119115	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (RANBAXY)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	38,54	30,60	44,54	35,56	47,62	38,05	47,96	38,33	48,29	38,59	49,69	39,71
525320070083607	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (NOVA QUIMICA)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (**)	36,35	29,05	42,01	33,57	44,92	35,90	45,23	36,14	45,55	36,40	46,87	37,45
541820050126607	ALLEXOFEDRIN (EMS)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (**)	36,35	29,05	42,01	33,57	44,92	35,90	45,23	36,14	45,55	36,40	46,87	37,45
506420100043607	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (CIMED DE MEDICAMENTOS)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 (**)	35,09	28,04	40,55	32,40	43,36	34,65	43,66	34,89	43,97	35,14	45,24	36,15
526220030016407	FEXX (1FARMA INDUSTRIA)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	35,09	28,04	40,55	32,40	43,36	34,65	43,66	34,89	43,97	35,14	45,24	36,15
528219010016606	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (1FARMA INDUSTRIA)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	36,61	29,26	42,31	33,81	45,24	36,15	45,56	36,41	45,88	36,66	47,20	37,72
576720080086617	ALLEGRA (SANOFI MEDLEY .)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 (**)	56,48	45,13	65,27	52,16	69,79	55,77	70,28	56,16	70,78	56,56	72,82	58,19
502812010059603	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 (**)	56,48	45,13	65,27	52,16	69,79	55,77	70,28	56,16	70,78	56,56	72,82	58,19
525304202115115	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (NOVA QUIMICA)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	36,35	29,05	42,01	33,57	44,92	35,90	45,23	36,14	45,55	36,40	46,87	37,45
576720080086117	ALLEGRA (SANOFI MEDLEY .)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	169,43	135,39	195,79	156,45	209,37	167,31	210,83	168,47	212,31	169,66	218,46	174,57
502818090077403	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (**)	169,43	135,39	195,79	156,45	209,37	167,31	210,83	168,47	212,31	169,66	218,46	174,57
576720080085917	ALLEGRA (SANOFI MEDLEY .)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 (**)	29,71	23,74	34,33	27,42	36,71	29,33	36,97	29,54	37,23	29,75	38,31	30,61
502800400115311	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 (**)	29,71	23,74	34,33	27,43	36,71	29,33	36,97	29,54	37,23	29,75	38,31	30,61
507726902119413	ALLEXOFEDRIN (EMS)	180 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 (**)	36,35	29,05	42,01	33,57	44,92	35,90	45,23	36,14	45,55	36,40	46,87	37,45
508020080133207	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (EUROFARMA S)	180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (**)	36,72	29,34	42,43	33,91	45,38	36,26	45,69	36,51	46,01	36,77	47,35	37,84
529912702117411	ALTIVA (RANBAXY)	180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	38,54	30,60	44,54	35,59	47,62	38,05	47,96	38,33	48,29	38,59	49,69	39,71
508020040130017	ALTIVA (EUROFARMA S)	180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (**)	38,55	30,61	44,55	35,60	47,64	38,07	47,97	38,33	48,31	38,61	49,71	39,72
529917050054203	ALTIVA (RANBAXY)	180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	14,70	11,75	16,99	13,58	18,17	14,52	18,29	14,62	18,42	14,72	18,95	15,14
508020040129917	ALTIVA (EUROFARMA S)	180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 (**)	14,71	11,75	17,00	13,58	18,18	14,53	18,30	14,62	18,43	14,73	18,97	15,16
529917050054303	ALTIVA (RANBAXY)	180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	22,06	17,64	26,52	20,39	27,28	21,80	27,48	21,96	27,67	22,11	28,47	22,75
576720070076517	ALLEGRA (SANOFI MEDLEY .)	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS SABOR FRAMBOESA (**)	42,55	34,00	49,17	39,29	52,58	42,02	52,95	42,31	53,32	42,61	54,86	43,84
502818502135316	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS SABOR FRAMBOESA (**)	42,55	34,00	49,17	39,29	52,58	42,02	52,95	42,31	53,32	42,61	54,86	43,84
576720100090407	ALLEGRA (SANOFI MEDLEY .)	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS SABOR FRAMBOESA (**)	17,53	14,01	20,26	16,19	21,68	17,31	21,81	17,43	21,97	17,56	22,60	18,06
502818501139318	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS SABOR FRAMBOESA (**)	17,53	14,01	20,26	16,19	21,66	17,31	21,81	17,43	21,97	17,56	22,60	18,06
541820070132307	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (EMS)	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + SER DOS (**)	30,02	23,99	34,69	27,72	37,10	29,65	37,36	29,86	37,62	30,06	38,71	30,93
538620030073307	LEXLER (LEGRAND PHARMA)	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + SER DOS (**)	38,54	30,80	44,54	35,59	47,62	38,05	47,96	38,33	48,29	38,59	49,69	39,71

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou venda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos de Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 146 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento de PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151612009307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 5ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240615441 6, 50440240615341 0, 50441612008000 7, 50441612008000 7, 50441612008000 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461809000239 7) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 52922007002660 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED

00250

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 02/[illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FEXOFENADINA														
54182010015050 7	ALLEXOFEDRIN PEDIÁTRICO (EMS)	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 150 ML + SER DOS (**)	41,80	33,40	48,30	38,60	51,65	41,27	52,01	41,58	52,38	41,86	53,90	43,07
54182007013240 7	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (EMS)	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + SER DOS (**)	12,01	9,60	13,88	11,09	14,84	11,86	14,94	11,94	15,05	12,03	15,49	12,38
54182010015040 7	ALLEXOFEDRIN PEDIÁTRICO (EMS)	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + SER DOS (**)	16,71	13,35	19,31	15,43	20,65	16,50	20,79	16,61	20,94	16,73	21,55	17,22
53882003073207	LEKLER (LEGRAND PHARMA)	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + SER DOS (**)	17,55	14,02	20,28	16,21	21,69	17,33	21,84	17,45	21,99	17,57	22,63	18,08
52622002016307	FEXX (1FARMA INDUSTRIA)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	12,30	9,83	14,21	11,35	15,20	12,15	15,31	12,24	15,41	12,31	15,86	12,67
50641810003580 6	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (CIMED DE MEDICAMENTOS)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	12,84	10,26	14,84	11,86	15,87	12,68	15,98	12,77	16,09	12,86	16,56	13,23
52621901001670 6	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (1FARMA INDUSTRIA)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 (**)	12,84	10,26	14,84	11,86	15,87	12,68	15,98	12,77	16,09	12,86	16,56	13,23
57672008008501 7	ALLEGRA (SANOFI MEDLEY .)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 (**)	19,73	15,77	22,80	18,22	24,38	19,48	24,55	19,62	24,72	19,75	25,44	20,33
50281201005940 3	ALLEGRA (SANOFI AVENTIS)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 (**)	19,73	15,77	22,80	18,22	24,38	19,48	24,55	19,62	24,72	19,75	25,44	20,33
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FEXOFENADINA;CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA														
57672007007551 7	ALLEGRA D (SANOFI MEDLEY .)	180 MG + 240 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 5	35,98	28,73	41,55	33,20	44,44	35,51	44,75	35,76	45,06	36,01	46,37	37,05
50772890311541 1	ALLEXOFEDRIN D (EMS)	60 MG + 120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	28,53	22,80	32,97	26,35	35,26	28,18	35,50	28,37	35,75	28,57	36,79	29,40
57672007007561 7	ALLEGRA D (SANOFI MEDLEY .)	60 MG + 120 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	33,25	26,57	38,42	30,70	41,09	32,84	41,37	33,06	41,67	33,30	42,87	34,26
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FINGOLIMODE														
53751901000760 6	CLORIDRATO DE FINGOLIMODE (TEVA .)	0,5 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28	3854,02	3079,75	4453,66	3558,92	4762,52	3805,73	4795,78	3832,31	4829,51	3859,26	4969,34	3971,00
52671812000300 6	CLORIDRATO DE FINGOLIMODE (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE)	0,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 ** CAP **	2828,56	2260,39	3268,65	2611,98	3495,33	2793,12	3519,74	2812,62	3544,50	2832,41	3647,12	2914,41
54181612001830 6	CLORIDRATO DE FINGOLIMODE (EMS)	0,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 ** CAP **	3854,02	3079,75	4453,66	3558,92	4762,52	3805,73	4795,78	3832,31	4829,51	3859,26	4969,34	3971,00
52853250111531 5	GILENYA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ** CAP **	5929,27	4738,06	6851,79	5475,28	7328,96	5854,97	7378,14	5895,67	7430,03	5937,34	7645,15	6109,24
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FLUOXETINA														
50771400711111 9	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	20,61	16,93	23,85	19,90	25,07	20,92	25,22	21,15	25,38	20,28	26,01	20,78
50802002012780 7	FLUXENE (EUROFARMA S)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	11,22	8,97	12,75	10,19	13,52	10,80	13,60	10,87	13,68	10,93	14,03	11,21
53160110311641 2	DAFORIN (EMS SIGMA PHARMA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	19,84	15,85	22,55	18,02	23,90	19,10	24,05	19,22	24,20	19,34	24,80	19,82
50801512011010 6	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EUROFARMA S)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	18,05	14,42	20,51	16,39	21,75	17,38	21,88	17,48	22,01	17,59	22,56	18,03
50800740311641 3	FLUXENE (EUROFARMA S)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	26,80	21,42	30,45	24,33	32,29	25,80	32,48	25,95	32,68	26,11	33,50	26,77
52811690611711 1	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (GERMED)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	20,77	16,60	23,60	18,86	25,02	19,99	25,18	20,12	25,33	20,24	25,96	20,74
50800740111341 7	FLUXENE (EUROFARMA S)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	25,63	20,48	29,13	23,28	30,88	24,68	31,07	24,83	31,28	24,98	32,04	25,60
50801512011020 6	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EUROFARMA S)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	26,73	21,36	30,38	24,28	32,20	25,73	32,40	25,89	32,60	26,05	33,41	26,70
50800740211141 8	FLUXENE (EUROFARMA S)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	51,22	40,93	58,20	46,51	61,71	49,31	62,06	49,61	62,46	49,91	64,03	51,17
51041512014070 6	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GEOLAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	54,97	43,93	62,47	49,92	66,23	52,92	66,63	53,24	67,04	53,57	68,71	54,91
50801305009720 3	FLUXENE (EUROFARMA S)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	70,05	55,98	79,60	63,61	84,40	67,44	84,91	67,85	85,43	68,27	87,56	69,97
50801512011030 6	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EUROFARMA S)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	95,57	76,37	108,60	86,78	115,14	92,01	115,84	92,57	116,55	93,14	119,46	95,49
51761506002220 6	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GLOBO)	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 30	18,55	14,82	21,08	16,85	22,35	17,86	22,48	17,96	22,62	18,08	23,19	18,53
52511704003050 8	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 30	23,42	18,71	26,61	21,26	28,22	22,55	28,39	22,69	28,56	22,82	29,28	23,40
52791704003060 6	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PHARLAB)	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 30	26,75	21,38	30,40	24,29	32,23	25,76	32,42	25,91	32,62	26,07	33,44	26,72
52512002003160 7	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 300	234,23	187,17	266,17	212,70	282,20	225,51	283,92	226,85	285,65	228,26	292,79	233,97

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou venda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RD; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 142 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151812008930 7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1030825-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240816441 6, 50440240915341 0, 50441812006000 7, 50441612006030 7, 50441612006090 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 1005614-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461809002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação de medicamento Rp Polivy (GGREM 57922007002650 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

00251

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG [1,2]

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FLUOXETINA														
525117040030606	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDQUIMICA INDUSTRIA)	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 60	45,86	37,45	53,25	42,55	56,46	45,12	56,80	45,39	57,15	45,67	58,58	46,81
533019020068706	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	17,14	13,70	19,48	15,57	20,65	16,50	20,78	16,61	20,90	16,70	21,43	17,12
511504103110111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (SANDOZ DO BRASIL)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	25,90	20,70	29,43	23,52	31,20	24,93	31,39	25,08	31,59	25,24	32,38	25,88
506416110036116	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (CIMED DE MEDICAMENTOS)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	101,65	81,23	115,51	92,30	122,47	97,87	123,21	98,45	123,96	99,06	127,06	101,53
526116904114115	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	47,26	37,77	53,70	42,91	56,94	45,50	57,28	45,77	57,63	46,05	59,08	47,21
507714002118115	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	56,10	44,83	63,75	50,94	67,59	54,01	68,00	54,34	68,41	54,67	70,13	56,04
525067206112111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (SANOFI MEDLEY .)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	56,11	44,84	63,78	50,95	67,60	54,02	68,01	54,35	68,43	54,68	70,14	56,05
533519050032306	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (VITAMEDIC INDUSTRIA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,41	13,91	19,78	15,81	20,98	16,77	21,10	16,86	21,23	16,96	21,76	17,38
526518050093106	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	23,27	18,60	26,44	21,13	28,04	22,41	28,21	22,54	28,38	22,68	29,09	23,24
510017070045404	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,34	21,05	29,93	23,92	31,73	25,35	31,93	25,52	32,12	25,67	32,93	26,30
529912050037906	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (RANBAXY)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	27,01	21,58	30,69	24,52	32,54	26,00	32,74	26,16	32,94	26,32	33,76	26,98
546716050110006	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (SANOFI MEDLEY .)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	34,85	27,85	39,60	31,64	41,99	33,55	42,24	33,75	42,50	33,96	43,56	34,81
511504102114113	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (SANDOZ DO BRASIL)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	37,07	29,62	42,13	33,67	44,66	35,69	44,93	35,90	45,21	36,13	46,34	37,03
538820070080807	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND PHARMA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	38,53	30,79	43,78	34,98	46,42	37,09	46,70	37,32	46,99	37,55	48,16	38,48
526118070099506	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	39,65	31,68	45,06	36,01	47,77	38,17	48,06	38,40	48,35	38,64	49,56	39,60
541812080003706	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	45,75	36,56	51,99	41,55	55,12	44,05	55,45	44,31	55,79	44,58	57,19	45,70
521103901110111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BIOSINTÉTICA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	86,66	69,25	98,48	78,70	104,41	83,43	105,04	83,94	105,68	84,45	108,33	86,57
552920020109017	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	86,66	69,25	98,48	78,70	104,41	83,43	105,04	83,94	105,68	84,45	108,33	86,57
511611803116111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (HIPOLABOR)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	1002,28	800,68	1138,80	910,10	1207,51	964,82	1214,82	970,76	1222,23	976,68	1252,79	1001,10
529919120063007	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (RANBAXY)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	450,29	359,83	511,69	408,89	542,52	433,53	545,81	436,16	549,13	438,81	562,85	449,78
533519050032406	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (VITAMEDIC INDUSTRIA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	34,82	27,82	39,57	31,62	41,95	33,52	42,21	33,73	42,46	33,93	43,53	34,79
526118070099606	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	79,29	63,35	90,10	72,00	95,53	76,34	95,11	76,00	96,70	77,27	99,11	79,20
506719701113411	FLUOXETIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG CAP DURA CX BL AL PLAS TRANS X 500	1250,01	998,88	1420,47	1135,10	1506,04	1203,48	1515,16	1210,76	1524,40	1218,15	1562,51	1248,60
507602301113311	PROZAC (ELI LILLY DO BRASIL)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	80,45	64,29	91,42	73,05	96,93	77,46	97,52	77,93	98,11	78,40	100,56	80,35
507602302111310	PROZAC (ELI LILLY DO BRASIL)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	156,38	124,95	177,70	142,00	188,41	150,55	189,55	151,47	190,71	152,40	195,48	156,21
507602307111319	PROZAC (ELI LILLY DO BRASIL)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	167,54	133,88	190,39	152,14	201,86	161,31	203,08	162,28	204,32	163,27	209,43	167,36
538814801111117	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND PHARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28	47,27	37,77	53,72	42,93	56,95	45,51	57,30	45,79	57,65	46,07	59,09	47,22
538814120050506	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND PHARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	38,53	30,79	43,78	34,98	46,42	37,09	46,70	37,32	46,99	37,55	48,16	38,48
507616080019903	PROZAC (ELI LILLY DO BRASIL)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 (PORT 344/98 L-C1)	83,77	66,94	95,19	76,07	100,93	80,65	101,54	81,14	102,16	81,64	104,71	83,67
520726901111118	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1) (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	27,49	21,97	31,24	24,95	33,12	26,47	33,32	26,63	33,52	26,78	34,38	27,46
533003602115410	DEPRESS (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	34,12	27,27	38,77	30,98	41,11	32,85	41,36	33,05	41,61	33,25	42,65	34,08
543118040000206	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BUSFARMA - ME)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	35,88	28,67	40,77	32,58	43,23	34,55	43,49	34,75	43,76	34,97	44,85	35,84
520716090101006	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1) (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	29,47	23,55	33,49	26,76	35,51	28,38	35,72	28,54	35,94	28,72	36,84	29,44
520716050102303	PROZEN (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	45,03	35,98	51,17	40,89	54,25	43,35	54,58	43,61	54,91	43,88	56,29	44,98
520726902116113	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1) (TEUTO BRASILEIRO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70	142,88	114,16	162,34	129,73	172,12	137,54	173,16	138,37	174,22	139,22	178,58	142,70

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP | Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS: 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1818/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(*) Medicamento flexivel dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM5044024061544 16, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da (1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020837-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 529220070028607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://u.anvisa.gov.br/prazo/ifrs

00252

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG [1,2]

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE FLUOXETINA														
543114040000306	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA - ME)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB HOSP)	89,70	71,68	101,93	81,46	108,07	86,38	108,73	86,89	109,39	87,41	112,13	89,60
500114100017006	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,92	21,51	30,59	24,44	32,43	25,91	32,63	26,07	32,83	26,23	33,65	26,89
536200201138111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (ZYDUS NIKKHO)	20 MG CAP GELAT DURA CT BL AL PLAS X 30	28,43	22,72	32,31	25,82	34,26	27,37	34,46	27,54	34,67	27,70	35,54	28,40
525415120047106	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MERCK)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	25,05	20,02	28,47	22,75	30,18	24,12	30,36	24,26	30,55	24,41	31,31	25,02
525407501111416	PSIQUIAL (MERCK)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	35,66	28,50	40,52	32,38	42,95	34,33	43,22	34,54	43,49	34,75	44,58	35,62
538814802116112	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORTARIA 344/98 - LISTA C1) (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	26,42	21,11	30,02	23,99	31,83	25,44	32,02	25,59	32,22	25,75	33,03	26,40
531601105115417	DAFORIN (EMS SIGMA PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	28,44	22,73	32,32	25,83	34,27	27,39	34,47	27,54	34,68	27,71	35,55	28,41
528519120151807	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	26,84	21,45	30,50	24,37	32,34	25,84	32,53	25,99	32,73	26,16	33,55	26,81
531601107111415	DAFORIN (EMS SIGMA PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	40,62	32,40	46,16	36,85	48,94	39,11	49,24	39,35	49,54	39,59	50,78	[illegible]
528519120161907	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	268,46	[illegible]	305,07	[illegible]	323,45	[illegible]	325,41	[illegible]	327,39	[illegible]	335,58	[illegible]
528520050173007	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	52,82	42,21	60,02	47,96	63,64	50,86	64,02	51,16	64,41	51,47	66,03	52,77
531613020068803	DAFORIN (EMS SIGMA PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	81,26	[illegible]	92,34	[illegible]	97,90	[illegible]	98,50	[illegible]	99,10	[illegible]	101,58	[illegible]
528520050173107	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60	52,82	42,21	60,02	47,96	63,64	50,86	64,02	51,16	64,41	51,47	66,03	52,77
528520050173207	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60	52,82	42,21	60,02	47,96	63,64	50,86	64,02	51,16	64,41	51,47	66,03	52,77
531601102136411	DAFORIN (EMS SIGMA PHARMA)	20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML	30,67	24,51	34,85	27,85	36,95	29,53	37,18	29,71	37,40	29,89	38,34	30,64
533013100060204	DEPRESS (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS BRANCO X 30 ML	29,78	23,80	33,84	27,04	35,88	28,67	36,10	28,85	36,32	29,02	37,23	29,75
525067204136119	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1) (SANOFI MEDLEY)	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML	21,12	16,88	24,00	19,18	25,45	20,34	25,60	20,46	25,76	20,59	26,40	21,10
528116110015806	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PHARMASCIENCE EIRELI)	20MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,84	16,65	23,68	18,92	25,11	20,07	25,26	20,19	25,41	20,30	26,05	20,82
538819110067807	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND PHARMA)	20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	26,42	21,11	30,02	23,99	31,83	25,44	32,02	25,59	32,22	25,75	33,03	26,40
526116901115110	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)	20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	28,65	22,89	32,56	26,02	34,52	27,59	34,73	27,75	34,94	27,92	35,81	28,62
510015020035306	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)	20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,34	21,05										
526118120103907	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)	20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,65	22,89	32,56	26,02	34,52	27,59	34,73	27,75	34,94	27,92	35,81	28,62
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE GENCITABINA														
523708702156411	GENLIBBS (LIBBS)	1 G PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC	833,72	666,23	947,41	757,06	1004,48	802,68	1010,57	807,55	1016,73	812,47	1042,15	832,78
511511201157417	GEMCIT (SANDOZ DO BRASIL)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	833,74	666,24	947,43	757,09	1004,51	802,70	1010,59	807,56	1016,76	812,49	1042,18	832,81
534204401156410	PAMIGEN (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	1 G PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	622,76	607,47	934,95	747,12	991,28	792,13	997,28	796,93	1003,37	801,79	1028,45	821,83
519513100022704	GENCIX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	1 G PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	7509,76	6001,05	8533,82	6819,38	9047,90	7230,18	9102,74	7274,00	9158,24	7318,35	9387,20	7501,31
519513100022604	GENCIX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	1 G PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 50 ML	3754,88	3000,52	4266,91	3409,69	4523,95	3615,09	4551,37	3637,00	4579,12	3659,17	4693,60	3750,65
519513100022504	GENCIX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	1 G PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	750,99	600,12	853,40	681,95	904,81	723,03	910,29	727,41	915,84	731,85	938,74	750,15
507601301152317	GEMZAR (ELI LILLY DO BRASIL)	1 G PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	833,78	666,26	947,45	757,11	1004,53	802,72	1010,62	807,59	1016,78	812,51	1042,20	832,82
508003205158117	CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA S)	1 G PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	5419,55	4330,76	6156,58	4921,32	6529,56	5217,79	6569,15	5249,41	6609,21	5281,42	6774,44	5413,46
541518100011804	MYLZAR (MYLAN LABORATORIOS)	1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50ML	7210,79	5762,14	8194,08	6547,89	8687,70	6942,34	8740,35	6984,41	8793,64	7027,00	9013,49	7202,68
541518100011704	MYLZAR (MYLAN LABORATORIOS)	1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 50ML	3605,39	2881,07	4097,04	3273,95	4343,84	3471,16	4370,17	3492,20	4396,82	3513,50	4506,74	3601,34
569920070000607	GLORIDRATO DE GENCITABINA (CAMBER)	1 G PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	515,11	411,62	565,36	467,75	620,61	495,80	624,38	498,94	628,18	501,98	643,89	514,50

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos de Portaria MS 1316/2002), ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120058307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1039925-38.2019.4.01.0000 - 5ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402408153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100094907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5006914-14.2019.4.03.6100 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524618090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-39.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoliry (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://s.anvisa.gov.br/wpsis/ers

00253

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE GENCITABINA														
569920110001507	HETGEM (CAMBER)	1 G PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	515,11	411,82	586,35	467,75	620,61	495,93	624,38	498,94	628,16	501,98	643,89	514,53
536220030010707	CLORIDRATO DE GENCITABINA (ZYDUS NIKKHO)	1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	541,96	433,07	616,85	492,13	652,95	521,77	656,91	524,94	660,91	528,13	677,44	541,34
541518100011604	MYLZAR (MYLAN LABORATORIOS)	1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML	721,07	576,21	819,40	654,78	868,76	694,23	874,02	698,43	879,35	702,69	901,34	720,26
538018050026004	GENABYX (ACCORD)	1000 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML	541,96	433,07	615,85	492,13	652,96	521,77	656,91	524,94	660,91	528,13	677,44	541,34
538001002154114	CLORIDRATO DE GENCITABINA (ACCORD)	1000 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	541,95	433,07	615,85	492,13	652,95	521,77	656,91	524,94	660,91	528,13	677,44	541,34
504413060035106	CLORIDRATO DE GENCITABINA (BLAU)	1000 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	541,96	433,08	615,88	492,13	652,98	521,78	656,92	524,94	660,93	528,15	677,45	541,35
532412110009114	EMTAZ (SUN DO BRASIL)	1G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML	741,69	592,68	842,83	673,51	893,60	714,08	899,02	718,41	904,50	722,79	927,11	740,85
508618090006817	EVOZAR (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	1G PO LIOF INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	827,10	660,94	939,89	751,07	996,51	796,31	1002,55	801,14	1008,66	806,02	1033,88	826,17
576820040000207	CLORIDRATO DE GENCITABINA (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS)	1G PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	515,11	411,82	585,35	467,75	620,61	495,93	624,38	498,84	628,18	501,98	643,89	514,53
538018050025904	GENABYX (ACCORD)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	121,23	[illegible]	137,76	[illegible]	146,06	[illegible]	146,95	[illegible]	147,84	[illegible]	151,54	[illegible]
532412110009014	EMTAZ (SUN DO BRASIL)	200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	154,07	[illegible]	175,08	[illegible]	185,63	148,34	186,75	[illegible]	187,89	[illegible]	192,59	[illegible]
523708701151416	GENLIBBS (LIBBS)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	167,50	133,85	190,34	152,10	201,81	161,27	203,03	162,24	204,27	163,23	209,38	167,32
511511202153415	GEMCIT (SANDOZ DO BRASIL)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	167,48	133,83	190,32	152,09	201,78	161,24	203,01	162,23	204,24	163,21	209,35	167,29
538001001158116	CLORIDRATO DE GENCITABINA (ACCORD)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	108,90	87,02	123,75	98,89	131,20	104,84	132,00	105,48	132,80	106,12	136,13	108,76
534204402154419	PAMIGEN (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	200 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC X 10 ML	165,94	132,60	188,57	150,69	199,93	159,76	201,14	160,73	202,37	161,71	207,43	165,76
508618090006707	EVOZAR (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	200 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	166,21	132,82	188,88	150,94	200,25	160,02	201,47	161,00	202,70	161,98	207,76	166,02
519513100022404	GENCIX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	200 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 10 ML	1532,47	1224,60	1741,44	1391,58	1846,35	1475,42	1857,54	1484,36	1868,87	1493,41	1915,59	1530,75
519513100022304	GENCIX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	200 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 10 ML	766,23	612,29	870,72	695,79	923,17	737,71	928,76	742,17	934,43	746,70	957,79	765,37
519513100022204	GENCIX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	153,23	122,45	174,13	139,15	184,61	147,52	185,73	148,42	186,87	149,33	191,54	153,06
507601302159315	GEMZAR (ELI LILLY DO BRASIL)	200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	167,54	133,88	190,39	152,14	201,86	161,31	203,08	162,28	204,32	163,27	209,43	167,36
508003206154115	CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA S)	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 10 ML	1089,06	870,27	1237,57	988,94	1312,12	1048,52	1320,07	1054,87	1328,12	1061,30	1361,33	1087,94
541518100011504	MYLZAR (MYLAN LABORATÓRIOS)	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 10ML	1463,44	1169,43	1663,00	1328,90	1763,16	1408,98	1773,87	1417,50	1784,68	1426,14	1829,30	1461,79
541518100011404	MYLZAR (MYLAN LABORATORIOS)	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 10ML	731,71	584,71	831,49	664,44	881,58	704,47	886,92	708,74	892,33	713,06	914,64	730,89
569920070000507	CLORIDRATO DE GENCITABINA (CAMBER)	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	103,51	82,71	117,63	94,00	124,71	99,66	125,47	100,28	126,23	100,87	129,39	103,40
569920110001407	HETGEM (CAMBER)	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	103,51	82,71	117,63	94,00	124,71	99,66	125,47	100,26	126,23	100,87	129,39	103,40
504413060035006	CLORIDRATO DE GENCITABINA (BLAU)	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	106,90	87,02	123,75	98,89	131,20	104,84	132,00	105,46	132,80	106,12	136,13	108,78
576820040000107	CLORIDRATO DE GENCITABINA (FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS)	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	103,51	82,71	117,63	94,00	124,71	99,56	125,47	100,26	126,23	100,87	129,39	103,40
541518100011304	MYLZAR (MYLAN LABORATORIOS)	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10ML	146,35	116,95	166,31	132,90	176,33	140,91	177,39	141,75	178,48	142,62	182,94	146,19
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE GRANISETRONA														
508014003152113	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (EUROFARMA S)	1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 3 ML	1007,01	804,70	1144,33	914,43	1213,26	969,52	1220,62	975,40	1228,06	931,34	1258,76	1005,87
529202803155315	KYTRIL (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	77,11	61,62	87,63	70,03	92,90	74,24	93,47	74,69	94,04	75,15	96,39	77,03
529202802159317	KYTRIL (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML	154,93	123,80	176,06	140,69	186,66	149,16	187,79	150,06	188,94	150,98	193,66	154,75
559118080008617	KYTRIL (S BAGÓ DO BRASIL)	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	77,11	61,62	87,63	70,03	92,90	74,24	93,47	74,69	94,04	75,15	96,39	77,03
559118060008717	KYTRIL (S BAGÓ DO BRASIL)	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 3 ML	154,93	123,80	176,06	140,69	186,66	149,16	187,79	150,06	188,94	150,98	193,66	154,75
533018090067704	GRANDAX (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML	771,16	616,23	876,32	700,27	929,11	742,45	934,74	746,95	940,44	751,51	963,95	770,29
533018090067804	GRANDAX (UNIÃO QUIMICA NACIONAL)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD TRANS X 3 ML	1142,60	913,05	1298,41	1037,58	1376,63	1100,07	1384,97	1106,73	1393,41	1113,47	1428,25	1141,31
511817120010606	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	1 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 3 ML	100,70	80,47	114,43	91,44	121,33	96,96	122,06	97,54	122,80	98,13	125,88	100,59

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM504402406154418, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060807, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020637-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED

000254

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 02/[illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE GRANISETRONA														
511818090010806	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	1 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD TRANS X 3 ML	1245,40	946,20	1415,23	1130,91	1500,48	1199,03	1509,58	1205,31	1518,78	1213,66	1556,75	1244,09
511818090010906	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	1 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	5094,77	4023,28	5721,83	4571,91	6065,99	4847,33	6102,75	4876,71	6139,96	4906,44	6293,46	5029,10
526305901155111	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (NOVAFARMA)	1 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	5035,36	4023,76	5722,00	4572,45	6066,70	4847,96	6103,47	4877,28	6140,68	4507,02	6294,20	5029,70
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA														
506717060070403	NEPRESOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	98,50	78,71	111,93	89,44	118,67	94,83	119,39	95,40	120,12	95,99	123,13	98,39
506715020057003	NEPRESOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	141,84	113,34	161,18	128,80	170,89	136,56	171,93	137,39	172,98	138,23	177,30	141,68
506710501155414	NEPRESOL (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	197,01	157,43	223,86	178,90	237,38	189,67	238,80	190,83	240,26	191,99	246,26	196,79
526513060077803	APRESOLINA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)	25 MG DRG CT BL AL/AL X 20	4,55	3,64	5,17	4,13	5,48	4,38	5,52	4,41	5,55	4,44	5,69	4,55
526501202116417	APRESOLINA (NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S.A)	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,08	4,86	6,91	5,52	7,33	5,86	7,37	5,89	7,41	5,92	7,60	6,07
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE HIDROXIZINA														
527916030026506	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (PHARLAB)	10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	16,50	13,19	19,07	15,24	20,39	16,29	20,53	16,41	20,68	16,53	21,27	17,00
517614110021806	CLORIDRATO DE HIDROXIZINE (GLOBO)	10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML+ COP (**)	13,78	11,01	15,92	12,72	17,03	13,61	17,15	13,71	17,27	13,80	17,77	14,20
532918040018904	HINOUR (UCI - FARMAI	10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP (**)	15,83	[illegible]	18,29	14,61	19,56	[illegible]	19,70	[illegible]	19,84	[illegible]	20,41	[illegible]
540920020042407	DRICS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	10MG/5ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 100ML+COPO MEDIDA	17,51	13,99	20,23	16,16	21,64	17,29	21,79	17,41	21,94	17,53	22,58	18,04
540920020042507	DRICS (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	10MG/5ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 120ML+COPO MEDIDA	21,01	16,79	24,28	19,40	25,96	20,74	26,14	20,89	26,33	21,04	27,09	21,65
504617090066217	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	10MG/5ML SOL ORAL CX FR PET AMB X 120ML+COPO MEDIDA	20,66	16,53	23,90	19,10	25,55	20,42	25,73	20,56	25,91	20,70	26,65	21,30
512118100009503	HIXIZINE (THERASKIN ..)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,08	7,26	10,49	8,38	11,22	8,97	11,30	9,03	11,38	9,09	11,71	9,36
528114090094403	DROXY (GERMED)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	18,32	14,64	21,17	16,92	22,64	18,09	22,80	18,22	22,96	18,35	23,62	18,87
525315080044506	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (NOVA QUIMICA)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	18,33	14,65	21,18	16,92	22,65	19,10	22,81	18,23	22,97	18,36	23,63	18,88
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE HIDROXOCOBALAMINA;FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;DIPIRONA														
508006001154411	DEXALGEN (EUROFARMA S)	5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML +1,5 MG/ML +500MG/ML SOL INJ 3 AMP VD AMB X 1 ML	29,08	23,24	33,60	26,85	35,93	28,71	36,19	28,92	36,44	29,12	37,50	29,97
508006002150418	DEXALGEN (EUROFARMA S)	5 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 1 ML + 1,5 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 1 ML	9,28	7,42	10,72	8,57	11,47	9,17	11,55	9,23	11,63	9,29	11,97	9,57
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE HIDROXOCOBALAMINA;TRIPTOFANO;CLORIDRATO DE ARGININA;GLUTAMINA;FOSFATO DE LEVOTREONINA;DEXFOSFOSSERINA														
508501701130417	FORTEN (CHIESI)	PO OR + SOL OR CT 10 FR PLAS TRANS X 10 ML + TAMPA RESERVATORIO (**)	36,34	29,04	41,99	33,55	44,91	35,89	45,22	36,14	45,54	36,39	46,86	37,45
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IDARRUBICINA														
508618120009517	EVOMID (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	1102,27	880,82	1262,58	1000,94	1328,04	1061,24	1336,08	1067,66	1344,23	1074,49	1377,84	1101,03
522717090058317	ZAVEDOS (WYETH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	1116,92	892,52	1269,23	1014,24	1346,89	1075,54	1353,84	1081,85	1362,10	1088,45	1396,15	1115,56
505800501155410	IDA (CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE MEDICOS, FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES)	10 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML	1115,02	891,01	1267,07	1012,52	1343,40	1073,51	1351,54	1080,02	1359,78	1086,60	1393,78	1113,77
508618120009417	EVOMID (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	581,85	464,98	661,19	528,36	701,02	560,18	705,27	563,59	709,57	567,02	727,31	581,19
522717090058417	ZAVEDOS (WYETH)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	595,39	475,78	676,58	540,66	717,34	573,23	721,68	576,69	726,09	580,22	744,24	594,72
505800502151419	IDA (CHEMICALTECH IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE MEDICOS, FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES)	5 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 5 ML	582,64	465,59	682,09	529,08	701,98	560,95	706,23	564,35	710,54	567,79	728,30	581,98
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA														
505615110041117	TOFRANIL (ASPEN PHARMA)	10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	7,62	6,09	8,66	6,92	9,18	7,34	9,24	7,38	9,29	7,42	9,53	7,62

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Publica, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 25% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio - ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento de PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069907 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1003925-38.2019.4.01.0000 - 5ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504418120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524516090002301) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 529920070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

00255

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em 02/[illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA														
526527904111318	TOFRANIL PAMOATO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	73,34	58,61	83,34	66,60	88,36	70,61	88,90	71,04	89,44	71,47	91,58	73,26
506720080083207	IMIPRA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	5,99	4,79	6,81	5,44	7,22	5,77	7,26	5,80	7,30	5,83	7,49	5,99
506707301115411	IMIPRA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200	59,96	47,91	68,14	54,45	72,24	57,73	72,68	58,08	73,12	58,43	74,95	59,89
505615110041217	TOFRANIL (ASPEN PHARMA)	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	9,28	7,42	10,55	8,43	11,18	8,93	11,25	8,99	11,32	9,05	11,60	9,27
526527904118316	TOFRANIL PAMOATO (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	41,88	33,47	47,59	38,03	50,46	40,32	50,76	40,56	51,07	40,81	52,35	41,83
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IOIMBINA														
501603301118317	YOMAX (APSEN)	5,4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	50,07	40,01	57,86	46,24	61,87	49,44	62,31	49,79	62,74	50,13	64,56	51,59
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IRINOTECANO														
522717070055904	IRIMAC (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 2 ML	562,22	465,25	661,61	528,69	701,47	560,54	705,72	563,94	710,02	567,38	727,78	581,57
522718010070817	CAMPTOSAR (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 2 ML	689,66	551,11	783,70	626,25	830,92	663,88	836,95	668,91	841,05	672,06	862,09	688,88
522212050053203	CAMPTOSAR (S PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 2 ML (REST HOSP)	640,35	511,70	727,67	581,48	771,51	[illegible]	776,18	[illegible]	780,91	[illegible]	800,44	[illegible]
522717070056004	IRIMAC (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 5 ML	1455,52	1163,31	1654,00	1321,21	1753,64	1401,33	1764,27	1409,89	1775,02	1418,42	1819,40	1453,98
522718010070917	CAMPTOSAR (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 5 ML	1703,96	1361,63	1936,32	1547,31	2052,96	1640,52	2065,41	1650,47	2078,00	1660,53	2129,95	1702,04
508618090008417	EVOTERIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	582,22	489,25	661,61	556,59	701,47	589,54	705,72	593,94	710,02	597,38	727,78	611,57
534202201151416	TECNOTECAN (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST. HOSP.)	587,10	549,05	780,80	623,94	827,83	661,52	832,85	665,53	837,93	669,59	858,88	686,33
538017110024003	CLORITECAN (ACCORD)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	445,64	356,11	508,41	404,67	536,92	429,05	540,17	431,65	543,46	434,28	557,05	445,14
538001301151117	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (ACCORD)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	448,27	358,21	509,40	407,06	540,06	431,58	543,36	434,20	546,67	436,84	560,34	447,77
508618090008517	EVOTERIN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1455,51	1163,10	1653,99	1321,70	1753,63	1401,33	1764,25	1409,81	1775,01	1418,41	1819,39	1453,88
534202201158414	TECNOTECAN (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST. HOSP.)	1717,69	1372,61	1951,92	1559,78	2089,51	1653,75	2082,05	1663,77	2094,74	1673,91	2147,11	1715,76
538001302158115	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (ACCORD)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1107,53	885,03	1258,58	1005,72	1334,37	1066,25	1342,46	1072,76	1350,65	1079,31	1384,41	1106,29
538017110024103	CLORITECAN (ACCORD)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1134,10	880,29	1266,02	1011,68	1342,29	1072,62	1350,42	1079,12	1358,66	1085,71	1392,63	1112,65
521904702159118	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (GLENMARK)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML	336,55	268,94	382,44	305,61	405,48	324,02	407,94	325,98	410,43	327,98	420,69	336,17
521904701152111	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (GLENMARK)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML	834,72	667,02	948,55	757,99	1005,69	803,65	1011,78	808,51	1017,95	813,44	1043,40	833,78
501302801154412	PROTO-ITECAN (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	20MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5ML	1640,15	1310,64	1863,81	1489,37	1976,08	1579,06	1988,06	1588,66	2000,18	1598,34	2050,19	1638,31
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRIIDRATADO														
537501201158418	TEVAIRINOT (TEVA)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML	623,22	498,02	708,20	565,92	750,87	600,02	755,42	603,66	760,02	607,33	779,03	622,52
519513090021104	TREBYXAN (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 2 ML	6013,23	4805,17	6833,22	5460,43	7244,85	5789,36	7268,76	5824,45	7333,21	5859,97	7516,54	6006,47
519519120029507	CAMPTRIX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 2 ML	6013,23	4805,17	6833,22	5460,43	7244,85	5789,36	7268,76	5824,45	7333,21	5859,97	7516,54	6006,47
519513090021404	TREBYXAN (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 5 ML	13488,70	10778,82	15328,07	12248,66	16251,44	12986,53	16349,94	13065,24	16449,63	13144,90	16860,88	13473,53
519519120029607	CAMPTRIX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 5 ML	13488,70	10778,82	15328,07	12248,66	16251,44	12986,53	16349,94	13065,24	16449,63	13144,90	16860,88	13473,53
519513090021204	TREBYXAN (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	20 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD AMB X 2 ML	30066,11	24025,83	34166,05	27302,09	36224,22	28946,77	36443,76	29122,21	36665,98	29299,78	37582,64	30032,29
519519120029607	CAMPTRIX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	20 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD AMB X 2 ML	30066,11	24025,83	34166,05	27302,09	36224,22	28946,77	36443,76	29122,21	36665,98	29299,78	37582,64	30032,29
519513090021004	TREBYXAN (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	20 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD AMB X 5 ML	67443,49	53894,09	76640,35	61243,30	81257,20	64932,63	81749,67	65326,16	82248,15	65724,50	84304,36	67367,61
519519120029907	CAMPTRIX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	20 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD AMB X 5 ML	67443,49	53894,09	76640,35	61243,30	81257,20	64932,63	81749,67	65326,16	82248,15	65724,50	84304,36	67367,61
519513090021504	TREBYXAN (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	601,31	480,51	683,31	546,03	724,47	578,92	728,86	582,43	733,30	585,98	751,64	600,64
519519120029407	CAMPTRIX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	601,31	480,51	683,31	546,03	724,47	578,92	728,86	582,43	733,30	585,98	751,64	600,64
509517010031708	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (FRESENIUS KABI BRASIL)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	448,27	358,21	509,40	407,06	540,06	431,58	543,36	434,20	546,67	436,84	560,34	447,77

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(*) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120060307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1003925-38.2019.4.01.0000 - 8ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402409154416, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524516090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoliv (GGREM 529226070026607) aguarda análise do pedido de reconsideração junto à CMED.

http://s.anvisa.gov.br/repositorio

000256

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em 02/12/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRIIDRATADO														
508517010031806	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (FRESENIUS KABI BRASIL)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1107,56	885,05	1258,59	1005,74	1334,41	1066,33	1342,50	1072,79	1350,68	1079,33	1384,45	1106,31
519513080021304	TREBYXAN (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1348,85	1077,67	1532,78	1224,84	1625,12	1298,63	1634,97	1306,50	1644,94	1314,47	1686,06	1347,33
519519120029707	CAMPTRIX (QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1348,85	1077,67	1532,78	1224,84	1625,12	1298,63	1634,97	1306,50	1644,94	1314,47	1686,06	1347,33
504420080066607	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI-HIDRATADO (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 2 ML	4482,78	3582,19	5094,07	4070,67	5400,94	4315,69	5433,67	4342,05	5466,80	4368,52	5603,46	4477,74
508012080094006	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (EUROFARMA S)	20 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 5 ML	10908,74	8717,17	12396,30	9905,58	13143,06	10502,62	13222,71	10566,27	13303,34	10630,70	13635,93	10896,47
504420080066507	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI-HIDRATADO (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 5 ML	11075,70	8850,59	12586,03	10057,50	13344,21	10653,38	13425,09	10727,99	13506,95	10793,40	13844,63	11063,24
504420080066307	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI-HIDRATADO (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML	448,28	358,22	509,41	407,07	540,10	431,99	543,37	434,21	546,68	436,85	560,35	447,78
504420080066407	CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRI-HIDRATADO (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML	1107,57	885,06	1258,60	1005,75	1334,42	1066,33	1342,51	1072,80	1350,69	1079,34	1384,46	1106,32
537501202154416	TEVARINOT (TEVA .)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML	1558,04	1245,03	1770,50	1414,81	1877,16	1500,04	1888,53	1509,12	1900,05	1518,33	1947,55	1556,29
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ISOTIPENDIL														
500507701161415	ANDANTOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	7,5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G (**)	10,79	[illegible]	12,47	[illegible]	13,33	[illegible]	13,43	[illegible]	13,52	10,80	13,91	11,11
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA														
501601101111312	INIBINA (APSEN)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	54,38	43,46	62,84	50,22	67,20	53,70	67,67	54,05	68,14	54,45	70,12	56,02
501612080014801	INIBINA (APSEN)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	77,49	61,92	89,55	71,56	95,76	76,52	96,43	77,06	97,10	77,59	99,91	79,84
501601102150311	INIBINA (APSEN)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP X 2 ML	52,44	41,90	60,60	48,43	64,80	51,78	65,25	52,14	65,71	52,51	67,62	54,04
501601103157311	INIBINA (APSEN)	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2 ML	259,28	207,19	299,52	239,43	320,40	256,03	322,64	257,82	324,91	259,64	334,31	267,15
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO														
541816060018306	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	53,85	43,03	61,19	48,90	64,88	51,85	65,27	52,16	65,67	52,48	67,31	53,79
525317010046706	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO (NOVA QUIMICA)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	53,85	43,03	61,19	48,90	64,88	51,85	65,27	52,16	65,67	52,48	67,31	53,79
525014040104303	ZANIDIP (SANOFI MEDLEY .)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 20	55,22	44,13	62,75	50,14	66,53	53,16	66,93	53,48	67,34	53,81	69,03	55,16
525014040104403	ZANIDIP (SANOFI MEDLEY .)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	82,84	66,20	94,14	75,23	99,81	79,76	100,41	80,24	101,02	80,72	103,55	82,75
525317010046806	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO (NOVA QUIMICA)	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	91,29	72,95	103,74	82,90	109,99	87,89	110,65	88,42	111,33	88,96	114,11	91,18
525012040100703	ZANIDIP (SANOFI MEDLEY .)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	140,46	112,24	159,61	127,54	169,23	135,23	170,25	136,05	171,29	136,88	175,58	140,31
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LEVAMISOL														
514516020032103	ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)	150 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (**)	205,40	164,93	238,51	190,59	255,05	203,81	256,84	205,24	258,64	206,68	266,13	212,66
514517020032803	ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)	150 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 (**)	91,74	73,31	106,01	84,71	113,37	90,59	114,18	91,23	114,96	91,86	118,29	94,53
514516020032003	ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (**)	193,97	155,00	224,15	179,12	239,69	191,54	241,37	192,88	243,07	194,24	250,10	199,85
514517020032703	ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 (**)	86,21	68,89	99,62	79,61	106,53	85,13	107,28	85,73	108,03	86,33	111,16	88,83
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LEVOBUNOLOL														
523400101174410	B-TABLOCK (LATINOFARMA INDUSTRIAS S)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	29,99	23,97	34,08	27,23	38,13	29,87	38,35	29,05	38,57	29,22	37,49	29,95
508720040082517	B-TABLOCK (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	31,26	24,98	35,52	28,38	37,66	30,09	37,89	30,28	38,12	30,46	39,08	31,23
523400102170419	B-TABLOCK (LATINOFARMA INDUSTRIAS S)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	18,31	14,63	20,81	16,63	22,08	17,63	22,19	17,73	22,33	17,84	22,89	18,29
508720040082417	B-TABLOCK (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	19,08	15,25	21,68	17,32	22,99	18,37	23,13	18,48	23,27	18,60	23,85	19,06
501000801176316	BETAGAN (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	33,35	26,65	37,90	30,29	40,18	32,11	40,42	32,30	40,67	32,50	41,59	33,31
501000802174314	BETAGAN (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	19,21	15,35	21,83	17,44	23,14	18,49	23,28	18,60	23,43	18,72	24,01	19,19
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA														
506711802158413	HOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2,5 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	199,19	159,17	226,35	180,88	239,99	191,78	241,44	192,93	242,91	194,11	248,09	198,27

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos arrolados na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Bom Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasileia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço de apresentação do Código GGREM 515181200069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM504402406154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524816090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-39.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento Ro Poliviy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

000257

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em 02/[illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA														
50671800154411	NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5,0 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	210,25	168,01	238,92	190,92	253,31	202,42	254,85	203,65	258,40	204,89	262,81	210,01
50671200159411	NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5,0 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X 03 AMP VD TRANS X 4 ML	214,91	171,73	244,22	195,18	258,93	206,91	260,50	208,17	262,09	209,44	266,64	214,57
50671180515741 8	NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) (CRISTÁLIA QUÍMICO)	7,5 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	261,45	208,92	297,10	237,41	315,00	251,72	316,91	253,24	318,84	254,78	326,61	261,15
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA														
57672003008051 7	NEOZINE (SANOFI MEDLEY)	40 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	9,10	7,27	10,34	8,26	10,96	8,76	11,03	8,81	11,10	8,87	11,38	9,09
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA														
50671500153411	XYLESTESIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	95,21	76,08	108,19	86,45	114,71	91,65	115,41	92,22	116,11	92,78	119,01	95,10
51180180215341 8	HYPOCAÍNA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	73,73	58,92	83,78	66,95	88,83	70,98	89,37	71,42	89,91	71,85	92,16	73,64
50670290118511 7	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2% GEL TOP CT BG AL X 30 G + APLIC	13,50	[illegible]	13,07	[illegible]	13,86	[illegible]	13,94	[illegible]	14,02	[illegible]	14,38	[illegible]
50671530516741 7	XYLESTESIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/G GEL ESTER CX 10 BG AL X 30 G + 10 APLIC	120,37	[illegible]	136,78	109,26	145,02	115,86	145,90	116,59	146,79	117,20	150,46	120,23
50671530417941 1	XYLESTESIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/G GEL ESTER CX 10 SER PRENC PLAST TRANS X 10 G	150,42	120,20	170,93	136,59	181,23	144,82	182,33	145,70	183,44	146,59	188,03	150,26
50461705006161 7	LIDOGEL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G	10,79	8,62	12,28	9,80	13,00	10,39	13,08	10,45	13,16	10,52	13,49	10,78
50461503002880 6	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G	14,76	11,79	16,77	13,40	17,78	14,21	17,89	14,29	18,00	14,38	18,45	14,74
52790480215041 2	LABCAÍNA (PHARLAB)	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G	6,04	4,83	6,86	5,48	7,28	5,82	7,32	5,85	7,37	5,89	7,55	6,03
52790480316741 0	LABCAÍNA (PHARLAB)	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	602,43	481,40	684,58	547,05	725,82	580,00	730,22	583,52	734,57	587,07	753,04	601,75
51180680216611 9	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30G	449,68	359,50	511,23	408,52	542,02	433,13	545,31	435,76	548,63	438,41	562,35	449,37
50461705006171 7	LIDOGEL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP)	526,65	420,85	598,47	478,24	634,52	507,05	638,36	510,11	642,26	513,23	658,31	526,06
52782011003890 7	LIDOCAÍNA (PHARLAB)	20 MG/G GELE TOP CT BG AL X 30 G	14,77	11,80	16,78	13,41	17,80	14,22	17,90	14,30	18,01	14,39	18,46	14,75
50561810004441 7	XYLOCAINA (ASPEN PHARMA)	20 MG/ML GELEIA TOP CT BG AL X 30 G	22,72	18,15	25,82	20,63	27,37	21,87	27,54	22,01	27,71	22,14	28,40	22,69
50441320115611 9	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	5,48	4,38	6,23	4,98	6,60	5,27	6,64	5,31	6,68	5,34	6,85	5,47
50671502005640 3	XYLESTESIN ISOBÁRICO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML	24,67	19,71	28,03	22,40	29,72	23,75	29,90	23,89	30,09	24,05	30,84	24,64
50671530615541 2	XYLESTESIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	107,02	85,52	121,61	97,18	126,94	103,04	129,72	105,66	130,51	104,29	133,78	106,90
50671530715141 0	XYLESTESIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML	84,80	67,78	96,36	77,00	102,17	81,64	102,79	82,14	103,41	82,63	106,00	84,70
51160580315411 4	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML	171,45	137,01	194,83	155,69	206,57	165,07	207,82	166,07	209,09	167,08	214,31	171,25
53300740115741 0	LIDOJET (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	20 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD TRANS X 20 ML	53,65	42,87	60,97	48,72	64,64	51,65	65,03	51,97	65,43	52,28	67,06	53,59
53301812006830 3	LIDOJET (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	20 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD TRANS X 20 ML	53,65	42,87	60,97	48,72	64,64	51,65	65,03	51,97	65,43	52,28	67,06	53,59
50441320215611 4	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD TRANS X 20 ML	66,13	52,84	75,15	60,05	79,67	63,65	80,16	64,05	80,65	64,45	82,66	66,05
52631206001360 8	CLORIDRATO DE LIDOCAINA (NOVAFARMA)	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	137,78	110,10	156,57	125,12	166,00	132,65	167,01	133,46	168,02	134,26	172,23	137,63
51160580415011 2	CLORIDRATO DE LIDOCAINA (HIPOLABOR)	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	97,21	77,68	110,47	88,26	117,12	93,59	117,83	94,16	118,55	94,73	121,51	97,10
50671512006140 3	XYLESTESIN ISOBÁRICO (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML SOL INJ CX 40 EST PLAS X 1 AMP VD TRANS X 5 ML	103,33	82,57	117,42	93,83	124,49	99,48	125,25	100,09	126,01	100,69	129,16	103,21
50672002006050 7	XYLESTESIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML (**)	74,37	59,43	85,94	68,67	91,90	73,44	92,54	73,95	93,19	74,47	95,89	76,63
51180290115511 5	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADO (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	82,42	65,86	88,20	70,47	104,12	83,20	104,75	83,71	105,39	84,22	108,03	85,33
52790480116441 4	LABCAÍNA (PHARLAB)	50 MG / G POM DERM CT BG AL X 25 G	12,55	10,03	14,26	11,39	15,12	12,08	15,21	12,15	15,30	12,23	15,69	12,54
51201512006810 3	LIDIAL (VALEANT DO BRASIL)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	10,75	8,59	12,22	9,77	12,95	10,35	13,03	10,41	13,11	10,48	13,44	10,74
54171801001701 7	LIDIAL (CELLERA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	11,57	9,25	13,15	10,51	13,94	11,14	14,02	11,20	14,11	11,28	14,46	11,55

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6 de 5 de setembro de 2013) ou sendo de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151812006830 7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240015441 6, 50440240015341 0, 50441612006000 7, 50441612006030 7, 50441612006060 7, 50441612006090 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461509002307) está suspenso em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020837-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RePolivy (GGREM 52922007002607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://a.anvisa.gov.br/wps/static

000258

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em [illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;CLORETO DE BENZETÔNIO														
515100302173427	ANTIMAIS SÉPTICO (KLEY HERTZ S.A)	21 MG/ML + 1,33 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML (**)	14,65	11,71	16,94	13,54	18,12	14,48	18,24	14,58	18,37	14,68	18,90	15,10
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;CLORIDRATO DE FENILEFRINA														
532120070000107	SS WHITE 100 (SS WHITE ARTIGOS DENTÁRIOS)	20MG/ML + 0,4 MG/ML SOL INJ CT 50 CAR PLAS TRANS X 1,8 ML (**)	35,85	28,65	40,74	32,56	43,19	34,51	43,45	34,72	43,72	34,94	44,81	35,81
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;GLICOSE														
506715010056703	XYLESTESIN PESADA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG/ML + 75 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 5 AMP VD TRANS X 2 ML	198,34	158,49	225,39	180,11	238,98	190,95	240,41	192,11	241,88	193,28	247,93	198,12
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;HEMITARTARATO DE EPINEFRINA														
506715401158415	XYLESTESIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	115,03	91,92	130,72	104,46	138,59	110,75	139,43	111,42	140,28	112,10	143,79	114,90
511801803151419	HYPOCAÍNA (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	20 MG/ML + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP)	99,96	79,88	113,59	90,77	120,43	96,23	121,16	96,82	121,90	97,41	124,95	99,85
506715402154413	XYLESTESIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	111,16	88,83	126,32	100,94	133,93	107,02	134,74	107,67	135,56	108,33	138,95	111,03
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA														
506720800084907	XYLESTESIN COM NOREPINEFRINA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	20 MG/ML + 0,04 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS OPC X 1,8 ML USO PROFISSIONAL (**)	74,37	59,41	85,94	68,67	91,90	73,44	92,54	73,95	93,19	74,47	95,89	76,63
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;MENTOL CRISTAL;EXTRATO MOLE DE DAVILLA RUGOSA;EXTRATO MOLE DE ATROPA BELADONA;EXTRATO MOLE DE HAMAMELIS VIRGINIANA														
540917100014717	HEMOVIRTUS (COSMED INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS E MEDICAMENTOS)	(6,66 + 6,66 + 40 + 4 + 17,33) MG/G POM DERM CT BG AL X 50G (**)	15,90	[illegible]	18,37	[illegible]	19,65	[illegible]	19,79	[illegible]	19,92	[illegible]	20,50	[illegible]
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;PIVALATO DE FLUOCORTOLONA														
538912080018714	ULTRAPROCT LDO (BAYER)	(1,00+ 20,00) MG/G CREM RET CT BG AL X 30 G + APLIC	21,48	17,16	24,82	19,83	26,54	21,21	26,73	21,36	26,92	21,51	27,70	22,14
538912080018814	ULTRAPROCT LDO (BAYER)	(1,00+40,00) MG SUP RET CT STR AL X 10	13,37	10,68	15,45	12,35	16,52	13,20	16,64	13,30	16,75	13,38	17,24	13,78
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;POLIDOCANOL														
601102101167411	NENE DENT N (TAKEDA PHARMA .)	(150,0 + 3,40 + 3,20) MG/G GEL CT BG AL X 10 G (**)	7,45	5,95	8,61	6,88	9,21	7,36	9,27	7,41	9,34	7,46	9,61	7,68
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;SULFATO DE NEOMICINA;SULFATO DE POLIMIXINA B;ACETATO DE FLUDROCORTISONA														
533801201177411	PANOTIL (ZAMBON)	10.000 UI/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML + 40 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB CGT X 5 ML	9,12	7,29	10,54	8,42	11,27	9,01	11,35	9,07	11,43	9,13	11,76	9,40
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LIDOCAINA;SULFATO DE NEOMICINA;SULFATO DE POLIMIXINA B;FLUOCINOLONA ACETONIDA														
538812010038206	FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (LEGRAND PHARMA)	0,250 MG/ ML + 10.000 UI/ ML + 3,500 MG/ ML + 20 MG/ ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	7,04	5,63	8,00	6,39	8,46	6,76	8,53	6,82	8,59	6,87	8,80	7,03
507719602172413	OTOMIXYN (EMS)	0,250 MG/ ML + 10.000 UI/ ML + 3,500 MG/ ML + 20 MG/ ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5,23	4,18	5,94	4,75	6,30	5,03	6,34	5,07	6,38	5,10	6,54	5,23
529203901177311	OTOSYNALAR (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5,41	4,32	6,15	4,91	6,52	5,21	6,56	5,24	6,60	5,27	6,76	5,40
510414102175416	OTOSYLASE (GEOLAB)	0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	8,65	6,91	9,83	7,86	10,42	8,33	10,48	8,37	10,55	8,43	10,81	8,64
510415002175114	FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA (GEOLAB)	0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	6,77	5,41	7,69	6,14	8,16	6,52	8,21	6,56	8,26	6,60	8,46	6,76
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LINCOMICINA														
519006402154119	CLORIDRATO DE LINCOMICINA (NEO QUÍMICA COMÉRCIO E)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	6,11	4,88	6,94	5,55	7,36	5,88	7,41	5,92	7,45	5,95	7,64	6,11
504617050060917	NEO LINCO (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	9,90	7,91	11,25	8,99	11,93	9,53	12,00	9,59	12,07	9,64	12,38	9,89
522717110064017	FRADEMICINA (WYETH)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	8,33	6,66	9,47	7,57	10,04	8,02	10,10	8,07	10,16	8,12	10,41	8,32
522717110064117	FRADEMICINA (WYETH)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML	13,75	10,99	15,63	12,49	16,57	13,24	16,67	13,32	16,77	13,40	17,19	13,74
504617100066708	CLORIDRATO DE LINCOMICINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML	6,43	5,14	7,31	5,84	7,75	6,19	7,79	6,22	7,84	6,26	8,04	6,43
527902302152414	FARMICINA (PHARLAB)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML	9,57	7,65	10,88	8,70	11,53	9,21	11,60	9,27	11,67	9,33	11,96	9,56

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% – AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Ceilândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento de PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço de apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-36.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM504402406154416, 504402409153410, 504416123060007, 504416123060107, 504416123060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% de medicamento INTRATECT (Código GGREM 524618090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020507-33.2020.4.01.3400 - 5ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)
(6) O preço da apresentação do medicamento RePoNev (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

000259

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 02/[illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LINCOMICINA														
504617100066608	CLORIDRATO DE LINCOMICINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	258,87	205,30	293,94	234,88	311,65	249,04	313,54	250,55	315,45	252,06	323,34	258,38
504414010046018	LINATRON (BLAU)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	439,00	350,80	498,86	398,64	528,92	422,66	532,12	425,22	535,37	427,82	548,75	438,51
527903702154412	FARMICINA (PHARLAB)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP)	408,33	326,30	464,01	370,79	491,96	393,12	494,95	395,52	497,96	397,92	510,41	407,87
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LISINA														
536214070004914	GABALLON (ZYDUS NIKKHO)	10 MG + 10 MG + 0,4 MG + 0,8 MG + 0,8 MG XPE CT FR VD AMB X 100 ML	21,87	17,48	25,27	20,19	27,03	21,60	27,21	21,74	27,41	21,90	28,20	22,53
500515070059807	RESIST (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	500 MG CAP CT FR PLAS OPC X 30	74,49	59,52	86,06	68,79	92,05	73,56	92,69	74,07	93,34	74,59	96,05	76,75
500515070059907	RESIST (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	500 MG CAP CT FR PLAS OPC X 60	148,96	119,03	172,14	137,56	184,07	147,09	185,38	148,12	186,65	149,16	192,07	153,48
500515070060007	RESIST (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	500 MG CAP CT FR PLAS OPC X 90	223,46	178,57	258,23	206,35	276,14	220,68	278,08	222,20	280,02	223,76	288,13	230,26
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LOPERAMIDA														
514501601114315	IMOSEC (JANSSEN-CILAG)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	5,58	4,46	6,45	5,15	6,90	5,51	6,94	5,55	6,99	5,59	7,19	5,74
514501602116313	IMOSEC (JANSSEN-CILAG)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	77,83	62,18	89,94	71,87	96,18	76,86	96,85	77,39	97,53	77,94	100,35	80,19
504617020052917	MAGNOSTASE (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	4,97	3,97	5,74	4,59	6,14	4,91	6,18	4,94	6,23	4,98	6,41	5,12
511515010059206	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (SANDOZ DO BRASIL)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	3,61	2,88	4,17	3,33	4,46	3,56	4,49	3,59	4,52	3,61	4,65	3,71
504617020053017	MAGNOSTASE (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	79,05	63,17	91,35	73,00	97,68	78,06	98,37	78,61	99,06	79,16	101,93	81,40
504618010068403	MAGNOSTASE (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12	4,85	3,88	5,60	4,47	5,99	4,79	6,04	4,83	6,08	4,86	6,25	4,99
511503001115412	DIASEC (SANDOZ DO BRASIL)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	4,10	3,28	4,74	3,79	5,07	4,05	5,10	4,08	5,14	4,11	5,29	4,23
517609602196417	INTESTIN (GLOBO)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	5,19	4,15	6,00	4,80	6,41	5,12	6,46	5,16	6,50	5,19	6,69	5,35
517609601111411	INTESTIN (GLOBO)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	63,40	50,68	73,26	58,54	78,35	62,61	78,89	63,04	79,45	63,49	81,75	65,33
504618010066503	MAGNOSTASE (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	2 MG COM CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200	77,83	62,18	89,94	71,87	96,18	76,86	96,85	77,39	97,53	77,94	100,35	80,19
527920010036007	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (PHARLAB)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	3,33	2,66	3,85	3,08	4,11	3,28	4,14	3,31	4,17	3,33	4,29	3,43
528105102115417	KAOSEC (PHARMASCIENCE EIRELI)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	5,48	4,38	6,33	5,06	6,77	5,41	6,82	5,45	6,87	5,49	7,07	5,65
527920010036107	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (PHARLAB)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)	55,55	44,39	64,19	51,29	68,64	54,85	69,12	55,23	69,61	55,63	71,63	57,24
528105101119419	KAOSEC (PHARMASCIENCE EIRELI)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	67,73	54,12	78,27	62,55	83,70	66,88	84,28	67,35	84,87	67,82	87,33	69,78
505503001112417	DIAFURAN (CAZI QUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO)	2MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	7,39	5,91	8,54	6,82	9,13	7,30	9,20	7,35	9,26	7,40	9,53	7,62
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LORCASSERINA HEMI-HIDRATADO														
508020050130617	BELVIQ (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	46,06	36,81	53,23	42,54	56,92	45,49	57,32	45,81	57,72	46,1	59,39	47,46
508020050130717	BELVIQ (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 20	92,11	73,61	106,44	85,06	113,82	90,95	114,62	91,59	115,42	92,23	118,77	94,91
508020050130817	BELVIQ (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	138,17	110,41	159,67	127,59	170,74	136,44	171,93	137,39	173,14	138,36	178,15	142,37
508020050130917	BELVIQ (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	276,34	220,82	319,34	255,19	341,48	272,88	343,87	274,79	346,28	276,71	356,31	284,79
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LURASIDONA														
530418030015002	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	47,58	38,02	54,98	43,93	58,80	46,99	59,21	47,32	59,62	47,64	61,35	49,02
530420010015607	LUTAB (DAIICHI SANKYO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	101,97	81,48	117,84	94,17	126,01	100,70	126,89	101,40	127,78	102,11	131,48	105,07
530418030015102	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	101,97	81,48	117,84	94,17	126,01	100,70	126,89	101,40	127,78	102,11	131,48	105,07
530418030015202	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	203,93	162,96	235,66	188,32	252,00	201,37	253,78	202,78	255,55	204,21	262,95	210,12
530420010015507	LUTAB (DAIICHI SANKYO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	23,79	19,01	27,49	21,97	29,40	23,49	29,60	23,65	29,81	23,82	30,67	24,51
530418030014902	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	23,80	19,02	27,50	21,97	29,41	23,50	29,62	23,67	29,82	23,83	30,69	24,52
530418030014602	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	95,16	76,04	109,97	87,88	117,59	93,97	118,41	94,62	119,25	95,29	122,70	98,05
530420010015407	LUTAB (DAIICHI SANKYO BRASIL)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	203,92	162,96	235,65	188,31	251,99	201,37	253,75	202,77	255,53	204,19	262,93	210,11

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos incluídos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 5, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(*) Medicamento filtrado dos critérios de substabelecimento e aquele de PF, mas sujeito ao monitoramento de PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151812006[illegible]07 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240015[illegible]416, 50440240015[illegible]410, 50441612006[illegible]007, 50441612006[illegible]307, 50441612006[illegible]607, 50441710006[illegible]907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461509000[illegible]307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020807-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RePólivy (GGREM 52922007002[illegible]607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED

http://www.anvisa.gov.br/hotsites/cmed/

000230

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em [illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LURASIDONA														
530418030014702	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	203,93	162,96	235,58	188,32	252,00	201,37	259,78	202,76	255,55	204,21	282,95	210,12
530418030014802	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60	407,86	325,92	471,32	376,63	504,00	402,75	507,52	405,56	511,09	408,41	525,89	420,24
530420010015307	LUTAB (DAIICHI SANKYO BRASIL)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 7	47,58	38,02	54,98	43,93	58,80	46,99	59,21	47,32	59,62	47,64	61,35	49,02
530418030014502	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 7	47,58	38,02	54,98	43,93	58,80	46,09	59,21	47,32	59,62	47,64	61,35	49,02
530418030014202	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 14	111,71	89,27	129,09	103,16	138,04	110,31	139,01	111,08	138,99	111,07	144,04	115,10
530420010015207	LUTAB (DAIICHI SANKYO BRASIL)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	239,38	191,29	276,62	221,05	295,81	236,38	297,87	238,03	299,97	239,71	308,85	246,64
530418030014302	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	239,38	191,29	276,62	221,05	295,81	236,38	297,87	238,03	299,97	239,71	308,85	246,64
530418030014402	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 60	478,77	382,59	553,26	442,11	591,63	472,77	595,76	476,07	599,95	479,42	617,32	493,30
530420010015107	LUTAB (DAIICHI SANKYO BRASIL)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 7	55,86	44,64	64,55	51,58	69,03	55,16	69,51	55,55	70,00	55,94	72,03	57,56
530418030014102	LATUDA® (DAIICHI SANKYO BRASIL)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 7	55,86	44,64	64,55	51,58	69,03	55,16	69,51	55,55	70,00	55,94	72,03	57,56
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MAPROTILINA														
526509601117315	LUDIOMIL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	27,97	22,35	31,78	25,39	33,70	26,94	33,90	27,09	34,11	27,26	34,96	27,94
526509603111314	LUDIOMIL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	71,64	57,25	81,41	65,05	86,31	68,97	86,84	69,39	87,37	69,82	89,55	71,56
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEBEVERINA														
500218030038106	CLORIDRATO DE MEBEVERINA (ABBOTT S DO BRASIL)	200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 14	29,69	23,73	34,31	27,42	36,69	29,32	36,95	29,53	37,20	29,73	38,28	30,59
500217030035703	RUBENTI (ABBOTT S DO BRASIL)	200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 14	45,68	36,50	52,79	42,19	56,45	45,11	56,84	45,42	57,24	45,74	58,90	47,07
500218030038206	CLORIDRATO DE MEBEVERINA (ABBOTT S DO BRASIL)	200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 30	63,64	50,85	73,54	58,77	78,64	62,84	79,19	63,28	79,75	63,73	82,06	65,57
500217030035803	RUBENTI (ABBOTT S DO BRASIL)	200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 30	97,90	78,23	113,13	90,40	120,96	96,68	121,82	97,35	122,68	98,03	126,23	100,87
500214050031806	DUSPATALIN (ABBOTT S DO BRASIL)	200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 30	97,93	78,25	113,17	90,43	121,01	96,70	121,86	97,36	122,72	98,07	126,27	100,91
500218030038306	CLORIDRATO DE MEBEVERINA (ABBOTT S DO BRASIL)	200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 60	127,27	101,70	147,07	117,52	157,27	125,67	158,32	126,56	159,48	127,44	164,10	131,13
500217030035903	RUBENTI (ABBOTT S DO BRASIL)	200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 60	195,81	156,47	226,28	180,82	241,97	193,39	243,66	194,73	245,37	196,07	252,48	201,76
500215020034303	DUSPATALIN (ABBOTT S DO BRASIL)	200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 60	195,84	156,50	226,31	180,84	242,00	193,38	243,70	194,74	245,41	196,11	252,51	201,78
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEGLIZINA														
501620040024307	MEZYAC (APSEN)	25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	9,01	7,20	10,41	8,32	11,13	8,89	11,21	8,96	11,29	9,02	11,62	9,29
501620040024407	MEZYAC (APSEN)	25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15	13,52	10,80	15,62	12,48	16,71	13,35	16,82	13,44	16,94	13,54	17,43	13,93
501620040024507	MEZYAC (APSEN)	50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	16,24	12,98	18,77	15,00	20,07	16,04	20,21	16,15	20,35	16,26	20,94	16,73
501620040024607	MEZYAC (APSEN)	50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15	24,36	19,47	28,15	22,49	30,10	24,05	30,31	24,22	30,53	24,40	31,41	25,10
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEFLOQUINA														
519702501116414	LQFEX - MEFLOQUINA (COMANDO DO EXÉRCITO)	250 MG COM REV CX 50 ENV AL X 10	1554,71	1242,37	1796,72	1411,79	1873,14	1496,83	1884,50	1505,90	1895,99	1515,09	1943,39	1552,59
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEMANTINA														
541820070135707	MORIALE ODT (EMS)	10 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 15	99,87	79,83	113,26	90,51	120,08	95,95	120,81	96,54	121,55	97,13	124,59	99,56
541820070135807	MORIALE ODT (EMS)	10 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	199,32	159,28	226,50	181,00	240,14	191,89	241,60	193,06	243,07	194,24	249,15	199,10
541820070135907	MORIALE ODT (EMS)	10 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	398,64	318,55	453,00	361,99	480,29	383,80	483,20	386,13	486,15	388,48	498,30	398,19
541820070136607	MORIALE ODT (EMS)	10 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 7	46,51	37,17	52,85	42,23	56,04	44,78	56,38	45,05	56,72	45,33	58,14	46,46
506906602115415	CLOMENAC (BIOLAB FARMA GENERICOS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	28,31	22,62	32,17	25,71	34,11	27,26	34,32	27,43	34,52	27,58	35,39	28,28
506906603111413	CLOMENAC (BIOLAB FARMA GENERICOS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	38,28	30,58	43,50	34,76	46,12	36,85	46,40	37,08	46,68	37,30	47,85	38,24
506906604118411	CLOMENAC (BIOLAB FARMA GENERICOS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	76,55	61,17	86,99	69,51	92,23	73,70	92,79	74,15	93,35	74,60	95,69	76,47
528518070136006	CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	43,06	34,41	48,93	39,10	51,88	41,46	52,19	41,70	52,51	41,96	53,83	43,02

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 5, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por órgãos da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos de Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais

(**) Medicamento fixado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento de PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511516120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região)

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM5044024208154416, 5044024209153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120065907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço da apresentação do medicamento Ropelnr (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://t.anvisa.gov.br/wpsis/dfl

000261

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em [illegible]2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEMANTINA														
52851807013650 6	CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	430,64	344,12	489,36	391,05	518,84	414,60	521,99	417,12	525,17	419,68	538,30	430,15
52852002016490 7	MAIZHER (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120	516,77	412,95	587,24	469,26	622,61	497,53	626,39	500,55	630,21	503,60	645,96	516,19
52851807013640 6	CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120	516,77	412,95	587,24	469,26	622,61	497,53	626,39	500,55	630,21	503,60	645,96	516,19
52851807013680 6	CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	861,28	688,25	978,73	782,10	1037,69	829,22	1043,98	834,25	1050,34	839,33	1076,60	860,01
52852002016470 7	MAIZHER (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	129,19	103,24	146,81	117,32	155,65	124,38	156,59	125,13	157,55	125,90	161,49	129,05
52851807013610 6	CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	129,19	103,24	146,81	117,32	155,65	124,38	156,59	125,13	157,55	125,90	161,49	129,05
52851807013670 8	CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	1291,94	1032,39	1468,11	1173,17	1556,55	1243,84	1565,98	1251,35	1575,54	1259,01	1614,93	1290,49
52851807013590 8	CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	2153,22	1720,64	2446,84	1955,27	2594,24	2073,06	2609,96	2085,62	2625,68	2098,34	2691,53	2150,80
52852002016480 7	MAIZHER (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	258,38	206,47	293,61	234,62	311,30	248,76	313,19	250,27	315,10	251,80	322,98	258,09
52851807013620 6	CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	258,38	206,47	293,61	234,62	311,30	248,76	313,19	250,27	315,10	251,80	322,98	258,09
52851807013630 6	CLORIDRATO DE MEMANTINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90	387,58	309,72	440,43	351,94	466,96	373,15	469,79	375,41	472,66	377,70	484,48	387,15
50161211001510 3	ALOIS (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120	233,29	186,42	265,10	211,84	281,07	224,60	282,78	225,97	284,50	227,34	291,61	233,03
50161209001480 3	ALOIS (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15	29,16	23,30	33,14	26,48	35,13	28,07	35,35	28,25	35,56	28,42	36,45	29,13
57672002005660 7	CLORIDARTO DE MEMANTINA (SANOFI MEDLEY .)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	44,76	35,77	50,86	40,64	53,93	43,10	54,25	43,36	54,59	43,62	55,95	44,70
50160390111531 9	ALOIS (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	59,12	47,24	67,18	53,68	71,23	56,92	71,66	57,26	72,10	57,62	73,90	59,05
50161211001500 3	ALOIS (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 50	97,21	77,68	110,47	88,28	117,12	93,59	117,83	94,16	118,55	94,73	121,51	97,10
57672002005670 7	CLORIDARTO DE MEMANTINA (SANOFI MEDLEY .)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	87,70	70,08	99,66	79,64	105,66	84,43	106,30	84,94	106,95	85,45	109,63	87,61
50160390211141 4	ALOIS (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80	117,09	93,57	133,08	106,33	141,07	112,73	141,93	113,42	142,79	114,10	146,38	116,96
50160450211711 1	CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80	117,10	93,57	133,07	106,34	141,08	112,74	141,94	113,42	142,80	114,11	146,38	116,97
50162008002940 7	CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	13,65	10,91	15,51	12,39	16,45	13,15	16,55	13,23	16,65	13,31	17,06	13,63
50162008002990 7	ALOIS (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	13,65	10,91	15,51	12,39	16,45	13,15	16,55	13,23	16,65	13,31	17,06	13,63
52071612009900 3	MEMORALL (TEUTO BRASILEIRO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 500 (EMB HOSP)	2160,07	1726,11	2454,83	1961,60	2602,49	2079,65	2618,27	2092,26	2634,23	2105,01	2700,09	2157,64
52852002016520 7	MAIZHER (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 120	516,77	412,95	587,24	469,26	622,61	497,53	626,39	500,55	630,21	503,60	645,96	516,19
52852002016500 7	MAIZHER (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	129,19	103,24	146,81	117,32	155,65	124,38	156,59	125,13	157,55	125,90	161,49	129,05
52852002016510 7	MAIZHER (PRATI DONADUZZI & CIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	258,38	206,47	293,61	234,62	311,30	248,76	313,19	250,27	315,10	251,80	322,98	258,09
52371602000390 3	ZIDER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120	132,38	105,78	150,43	120,21	159,49	127,45	160,46	128,22	161,44	129,01	165,48	132,24
50802960211141 2	HEIMER (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	21,87	17,48	24,85	19,86	26,35	21,06	26,51	21,18	26,67	21,31	27,34	21,85
52371308002850 3	ZIDER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	28,81	23,02	32,74	26,16	34,71	27,74	34,92	27,90	35,13	28,07	36,01	28,78
50671712007420 4	ALZ (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	32,40	25,89	36,82	29,42	39,04	31,20	39,27	31,38	39,51	31,57	40,50	32,36
50580640211611 6	CLORIDRATO DE MEMANTINA (BIOLAB FARMA GENERICOS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	64,84	51,81	73,68	58,88	78,12	62,43	78,59	62,80	79,07	63,18	81,05	64,77
52111611006450 6	CLORIDRATO DE MEMANTINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	129,58	103,55	147,25	117,67	156,12	124,76	157,07	125,52	158,02	126,27	161,98	129,44
55291704007000 3	VIE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	129,58	103,55	147,25	117,67	156,12	124,76	157,07	125,52	158,02	126,27	161,98	129,44
55291912009401 7	CLORIDRATO DE MEMANTINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	129,58	103,55	147,25	117,67	156,12	124,76	157,07	125,52	158,02	126,27	161,98	129,44
50802960311841 0	HEIMER (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	41,39	33,07	47,03	37,58	49,87	39,85	50,17	40,09	50,48	40,34	51,74	41,35
50671804007548 3	ALZ (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	43,85	35,04	49,83	39,82	52,83	42,22	53,15	42,47	53,48	42,74	54,81	43,80
50690640111111 0	CLORIDRATO DE MEMANTINA (BIOLAB FARMA GENERICOS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	48,55	38,80	55,17	44,09	58,49	46,74	58,85	47,03	59,21	47,32	60,69	48,50

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(*) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151612006307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240061544 16, 50440240091534 10, 50441612006307, 50441612006307, 50441612006307, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461608000230 7) está suspenso em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 52922007002660 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

000262

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em [illegible]2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEMANTINA														
51151605006170 6	CLORIDRATO DE MEMANTINA (SANDOZ DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	54,81	43,88	62,40	49,88	66,16	52,87	66,58	53,19	66,96	53,51	68,64	54,65
50802960111411 3	CLORIDRATO DE MEMANTINA (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	56,59	45,22	64,31	51,36	68,18	54,48	68,59	54,81	69,01	55,15	70,74	56,53
50901707001570 4	DESIRÉE (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	64,54	51,57	73,34	58,61	77,76	62,14	78,23	62,51	78,71	62,90	80,68	64,47
50412005006830 7	KAMPPI (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	69,12	55,23										
52370950111441 9	ZIDER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	58,22	46,52	66,16	52,87	70,14	56,05	70,57	56,39	71,00	56,74	72,78	58,16
52421211000210 3	EBIX (LUNDBECK BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56	372,20	297,43	422,95	337,98	448,43	358,34	451,15	360,51	453,90	362,71	465,25	371,78
51151605006180 8	CLORIDRATO DE MEMANTINA (SANDOZ DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	107,10	85,58	121,70	97,25	129,04	103,12	129,82	103,74	130,61	104,37	133,88	106,98
50802960211011 8	CLORIDRATO DE MEMANTINA (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	112,09	89,57	127,38	101,79	135,05	107,92	135,87	108,57	136,70	109,24	140,11	111,96
52370950211841 7	ZIDER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	116,52	93,11	132,41	105,81	140,39	112,19	141,24	112,87	142,10	113,55	145,65	116,38
50901707001580 4	DESIRÉE (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	129,10	103,18	146,70	117,23	155,54	124,29	156,48	125,04	157,44	125,81	161,38	128,95
50412005006840 7	KAMPPI (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	138,25	110,48										
52111611006470 6	CLORIDRATO DE MEMANTINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	259,16	207,09	294,50	235,33	312,24	249,51	314,13	251,02	316,05	252,56	323,95	258,87
55291912009411 7	CLORIDRATO DE MEMANTINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	259,16	207,09	294,50	235,33	312,24	249,51	314,13	251,02	316,05	252,56	323,95	258,87
55291704007010 3	VIE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	259,17	207,10	294,51	235,34	312,25	249,52	314,15	251,04	316,06	252,56	323,96	258,88
50802960111541 4	HEIMER (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	81,95	65,49	93,13	74,42	98,73	78,89	99,33	79,37	99,94	79,86	102,44	81,86
50874712007430 4	ALZ (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	87,67	70,08	99,63	79,62	105,63	84,41	106,27	84,92	106,91	85,43	109,59	87,57
50690640311211 4	CLORIDRATO DE MEMANTINA (BIOLAB FARMA GENÉRICOS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	96,12	76,81	109,23	87,28	115,81	92,54	116,51	93,10	117,22	93,67	120,15	96,01
50871712007410 4	ALZ (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	15,12	12,08	17,18	13,73	18,22	14,56	18,33	14,65	18,44	14,74	18,90	15,10
50412005006820 7	KAMPPI (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	16,13	12,89										
55291805007270 3	VIE (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	29,50	23,57	33,52	26,79	35,54	28,40	35,76	28,58	35,98	28,75	36,88	29,47
52421212000220 3	EBIX (LUNDBECK BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	46,49	37,15	52,83	42,22	56,01	44,76	56,35	45,03	56,70	45,31	58,11	46,44
53862002000390 7	CLORIDRATO DE MEMANTINA (UNICHEM DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL/PVC/PE/PVDC TRANS X 30	43,39	34,67	49,31	39,40	52,28	41,78	52,59	42,02	52,91	42,28	54,24	43,34
53862002000340 7	CLORIDRATO DE MEMANTINA (UNICHEM DO BRASIL)	10 MG COM REV CT BL AL/PVC/PE/PVDC TRANS X 60	82,43	65,87	93,67	74,85	99,31	79,36	99,92	79,85	100,52	80,32	103,04	82,34
50161706001800 5	ALOIS (APSEN)	10 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 15 ML	29,05	23,21	33,01	26,38	35,00	27,97	35,21	28,14	35,43	28,31	36,31	29,01
50161706001810 5	ALOIS (APSEN)	10 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML	58,10	46,43	66,02	52,76	70,00	55,94	70,42	56,27	70,85	56,62	72,63	58,04
50161706001790 5	ALOIS (APSEN)	10 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 50 ML	96,84	77,38	110,05	87,94	116,67	93,23	117,38	93,80	118,10	94,37	121,05	96,73
52071401008920 6	CLORIDRATO DE MEMANTINA (TEUTO BRASILEIRO)	10MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 30	47,18	37,70	53,61	42,84	56,84	45,42	57,19	45,70	57,54	45,98	58,98	47,13
52071401008940 6	CLORIDRATO DE MEMANTINA (TEUTO BRASILEIRO)	10MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 500 (EMB HOSP)	2160,07	1726,11	2454,63	1961,50	2602,49	2079,65	2618,27	2092,26	2634,23	2105,01	2700,09	2157,64
52071401008930 6	CLORIDRATO DE MEMANTINA (TEUTO BRASILEIRO)	10MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 60	89,63	71,62	101,85	81,39	107,99	86,30	108,64	86,81	109,30	87,34	112,04	89,53
54182007013610 7	MORIALE ODT (EMS)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 15	149,49	119,46	169,88	135,75	180,11	143,93	181,20	144,80	182,30	145,67	186,86	149,32
54182007013630 7	MORIALE ODT (EMS)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	298,99	238,92	339,76	271,50	360,23	287,86	362,41	289,60	364,62	291,37	373,74	298,66
54182007013640 7	MORIALE ODT (EMS)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	597,98	477,83	679,50	542,99	720,43	575,69	724,80	579,19	729,22	582,72	747,45	597,29
54182007013600 7	MORIALE ODT (EMS)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 7	69,76	55,75	79,27	63,34	84,05	67,16	84,56	67,57	85,07	67,98	87,20	69,68
54182005012700 7	MORIALE ODT (EMS)	20 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 15	199,32	159,26	226,50	181,00	240,14	191,89	241,60	193,06	243,07	194,24	249,15	199,10
54182005012680 7	MORIALE ODT (EMS)	20 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	398,64	318,55	453,00	361,99	480,29	383,82	483,20	386,13	486,15	388,48	498,30	398,19
54182005012690 7	MORIALE ODT (EMS)	20 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	797,28	637,11	906,00	723,98	960,58	767,50	966,40	772,25	972,29	776,96	996,60	796,38
54182005012670 7	MORIALE ODT (EMS)	20 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 7	93,02	74,33	105,70	84,46	112,07	89,55	112,75	90,10	113,44	90,65	116,28	92,92

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos incluídos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 8, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos de Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RD; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento de PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 51151612006930 7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240615416, 50440240615340, 50441612006000 7, 50441612006000 7, 50441612006090 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461609000230 7) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoliry (GGREM 52922007002680 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://ts.anvisa.gov.br/wps/wcm

000263

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [redacted]ENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em 0[redacted]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEMANTINA														
501620080028907	CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	39,01	31,17	44,33	35,42	47,00	37,58	47,28	37,78	47,57	38,01	48,76	38,95
501620080029607	ALOIS (APSEN)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	39,01	31,17	44,33	35,42	47,00	37,58	47,28	37,78	47,57	38,01	48,76	38,95
501620080029007	CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	117,04	93,53	133,00	106,28	141,01	112,68	141,87	113,37	142,73	114,06	146,30	116,91
501620080029707	ALOIS (APSEN)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	117,04	93,53	133,00	106,28	141,01	112,68	141,87	113,37	142,73	114,06	146,30	116,91
501620080029107	CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	234,08	187,05	266,00	212,56	282,02	225,36	283,73	226,73	285,46	228,11	292,60	233,82
501620080029807	ALOIS (APSEN)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	234,08	187,05	266,00	212,56	282,02	225,36	283,73	226,73	285,46	228,11	292,60	233,82
524214090002303	EBIX (LUNDBECK BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	132,87	106,18	150,99	120,68	160,08	127,92	161,05	128,69	162,04	129,49	166,09	132,72
524214090002403	EBIX (LUNDBECK BRASIL)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	398,55	318,59	453,01	362,00	480,30	383,81	483,21	386,13	486,18	388,49	498,31	398,20
541620070135407	MORIALE ODT (EMS)	5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 15	49,83	39,82	56,63	45,25	60,04	47,98	60,40	48,27	60,77	48,56	62,29	49,78
541620070136207	MORIALE ODT (EMS)	5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	99,67	79,65	113,26	90,51	120,08	95,96	120,81	96,54	121,55	97,13	124,59	99,58
541620070135507	MORIALE ODT (EMS)	5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 60	199,32	159,29	226,50	181,00	240,14	191,89	241,60	193,06	243,07	194,24	249,15	199,10
541620070135307	MORIALE ODT (EMS)	5 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 7	23,25	18,58	26,42	21,11	28,01	22,38	28,16	22,52	28,35	22,65	29,06	23,22
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA														
501620050026507	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)	(10,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	270,94	216,50	314,24	251,1[illegible]	336,03	268,50	338,38	270,40	340,76	272,30	350,62	280,1[illegible]
501620050027307	ALOIS DUO (APSEN)	(10,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	418,34	334,30	483,43	386,31	516,95	413,09	520,57	415,99	524,23	418,91	539,40	431,03
501620050026407	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)	(10,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	63,44	50,69	73,31	58,58	78,39	62,64	78,94	63,08	79,50	63,53	81,80	65,37
501620050027207	ALOIS DUO (APSEN)	(10,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	97,81	78,00	112,80	90,14	120,62	96,39	121,45	97,06	122,32	97,75	125,86	100,58
501620050026707	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)	(10,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	286,47	228,92	331,04	264,53	354,00	282,88	356,47	284,85	358,98	286,86	369,37	295,16
501620050027707	ALOIS DUO (APSEN)	(10,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	440,72	352,18	509,29	406,97	544,81	435,20	548,41	438,23	552,27	441,32	568,26	454,10
501620050027407	ALOIS DUO (APSEN)	(10,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	102,83	82,17	118,83	94,96	127,07	101,54	127,96	102,25	128,86	102,97	132,59	105,95
501620050026607	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)	(10,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	66,83	53,40	77,23	61,71	82,56	65,99	83,16	66,45	83,75	66,93	86,17	68,86
501620050026907	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	286,47	229,92	331,04	264,53	354,00	282,88	356,47	284,85	358,98	286,86	369,37	295,16
501620050027607	ALOIS DUO (APSEN)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	440,74	352,20	509,31	406,99	544,83	435,21	548,44	438,26	552,30	441,34	568,29	454,12
501620050027507	ALOIS DUO (APSEN)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	102,83	82,17	118,83	94,96	127,07	101,54	127,96	102,25	128,86	102,97	132,59	105,95
501620050026807	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	66,83	53,40	77,23	61,71	82,56	65,99	83,16	66,45	83,75	66,93	86,17	68,86
501620050026307	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)	(10,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	241,63	193,09	279,22	223,12	298,59	238,60	300,67	240,26	302,79	241,96	311,56	248,97
501620050027107	ALOIS DUO (APSEN)	(10,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	371,15	297,07	429,59	343,29	459,38	367,09	462,59	369,66	465,84	372,25	479,33	383,03
501620050026207	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)	(10,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	56,38	45,06	65,15	52,06	69,67	55,67	70,16	56,07	70,65	56,46	72,70	58,10
501620050027007	ALOIS DUO (APSEN)	(10,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7	86,75	69,32	100,25	80,11	107,20	85,66	107,95	86,26	108,71	86,87	111,85	89,38
500515020059206	DONILA DUO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10MG+10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	418,36	334,31	483,45	386,32	516,98	413,12	520,59	416,00	524,25	418,93	539,43	431,06
500515020059106	DONILA DUO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10MG+10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	97,61	78,00	112,80	90,14	120,62	96,39	121,46	97,06	122,32	97,75	125,86	100,58
500515020059406	DONILA DUO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10MG+15MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	440,74	352,20	509,31	406,99	544,63	435,21	548,44	438,26	552,30	441,34	568,29	454,12
500515020059306	DONILA DUO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10MG+15MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	102,83	82,17	118,83	94,96	127,07	101,54	127,96	102,25	128,86	102,97	132,59	105,95
500515020059606	DONILA DUO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10MG+20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	440,74	352,20	509,31	406,99	544,63	435,21	548,44	438,26	552,30	441,34	568,29	454,12
500515020059506	DONILA DUO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10MG+20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	102,83	82,17	118,83	94,96	127,07	101,54	127,96	102,25	128,86	102,97	132,59	105,95

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do COMFAZ ou Laboratórios oficiais.
(*) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento da PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120060307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1003905-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060607, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5006914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524618090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoliny (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://pesquisa.anvisa.gov.br/wpsis/sitis

0002C1

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em [illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA														
50051502005900 5	DONILA DUO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10MG+5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	371,75	297,97	429,59	343,29	459,38	367,05	462,59	369,68	465,84	372,25	479,33	383,03
50051502005880 5	DONILA DUO (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	10MG+5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	88,75	69,32	100,25	80,11	107,20	85,98	107,95	86,26	108,71	86,87	111,85	89,38
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA														
507201201150414	MEPISV (DFL E COMÉRCIO)	30MG/ML SOL INJ CT BL TRANS X 50 CARP VD TRANS X 1,8ML (**)	94,86	75,79	107,78	86,13	114,28	91,32	114,97	91,87	115,67	92,43	118,56	94,74
506720030082007	MEPICAIN 3% (CRISTÁLIA QUÍMICO)	30MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML (**)	104,43	83,45	120,68	96,44	129,05	103,12	129,95	103,84	130,86	104,57	134,65	107,60
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA;HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA														
507200801155415	MEPINOR (DFL E COMÉRCIO)	20 MG/ML + 18 MCG/ML SOL INJ CT 50 CARP VD TRANS X 1,8 ML (**)	62,48	49,93	71,00	56,74	75,28	60,16	75,73	60,52	76,20	60,89	78,10	62,41
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METADONA														
506712020045703	MYTEDOM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG COM CT BL AL AL X 20	21,38	17,08	24,30	19,42	25,76	20,59	25,92	20,71	26,07	20,83	26,73	21,36
506706301155411	MYTEDOM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **	37,96	30,33										
506717030067703	MYTEDOM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **	92,06	73,[illegible]										
506715020056803	MYTEDOM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ** CAP **	136,63	109,18										
506713010050203	MYTEDOM (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG COM CT BL AL AL X 20	11,25	8,99	12,78	10,21	13,55	10,83	13,64	10,90	13,72	10,96	14,06	11,23
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA														
510414020103003	GLICEFOR (GEOLAB)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,84	15,85	22,55	18,02	23,90	19,10	24,05	19,22	24,20	19,34	24,80	19,82
525420303119319	GLIFAGE XR (MERCK)	1 G COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	8,48	6,78	9,64	7,70	10,22	8,17	10,28	8,21	10,34	8,26	10,60	8,47
525417100049006	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK)	1 G COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,90	11,91	16,93	13,53	17,95	14,34	18,06	14,43	18,17	14,52	18,63	14,89
525420304115317	GLIFAGE XR (MERCK)	1 G COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,44	20,33	28,91	23,10	30,65	24,49	30,84	24,64	31,02	24,79	31,80	25,41
525003502111116	CLORIDRATO DE METFORMINA (SANOFI MEDLEY)	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,80	10,23	14,55	11,63	15,42	12,32	15,52	12,40	15,61	12,47	16,00	12,79
507729102113113	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,38	12,28	17,48	13,97	18,53	14,81	18,64	14,89	18,76	14,99	19,23	15,37
525404901112413	GLIFAGE (MERCK)	1 G COM REV EST BL AL PLAS TRANS X 30	25,65	20,50	29,15	23,28	30,90	24,69	31,09	24,84	31,28	25,00	32,06	25,62
525803501111413	FORMYN (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	1.000 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 30	24,24	19,37	27,55	22,02	29,20	23,33	29,38	23,48	29,56	23,62	30,30	24,21
526119030107005	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	5,51	4,40	6,26	5,00	6,64	5,31	6,68	5,34	6,72	5,37	6,89	5,51
526119030107108	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	11,02	8,81	12,52	10,00	13,28	10,61	13,36	10,68	13,44	10,74	13,78	11,01
526119030107206	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	16,54	13,22	18,80	15,02	19,93	15,92	20,05	16,02	20,17	16,12	20,68	16,53
541816060016206	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)	1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	16,55	13,23	18,81	15,03	19,94	15,93	20,06	16,03	20,18	16,13	20,69	16,53
526119030107306	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	33,07	26,43	37,58	30,03	39,84	31,84	40,08	32,03	40,33	32,23	41,34	33,04
531605401111111	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA PHARMA)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	16,55	13,23	18,81	15,03	19,94	15,93	20,06	16,03	20,18	16,13	20,69	16,53
525402605117108	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK)	1G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,68	12,53	17,82	14,24	18,89	15,09	19,01	15,19	19,12	15,28	19,60	15,66
505112080018905	KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MYERS SQUIBB)	2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	27,31	21,82	31,03	24,80	32,90	26,29	33,10	26,45	33,30	26,61	34,14	27,28
505112080019105	KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MYERS SQUIBB)	2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	117,12	93,59	133,09	106,35	141,11	112,76	141,96	113,44	142,83	114,14	146,40	116,99
505112080018605	KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MYERS SQUIBB)	5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	54,64	43,66	62,09	49,62	65,83	52,60	66,23	52,92	66,63	53,24	68,30	54,58
505112080018705	KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MYERS SQUIBB)	5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	117,12	93,59	133,09	106,35	141,11	112,76	141,96	113,44	142,83	114,14	146,40	116,99
505112060018205	KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MYERS SQUIBB)	5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	54,64	43,66	62,09	49,62	65,83	52,60	66,23	52,92	66,63	53,24	68,30	54,58
503513050023903	GLICOMET (VITAMEDIC INDUSTRIA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,10	3,28	4,66	3,72	4,94	3,95	4,97	3,97	5,00	4,00	5,13	4,10
520728004115114	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,38	6,70	9,53	7,61	10,11	8,08	10,17	8,13	10,23	8,17	10,49	8,38
520719503112413	TEUTOFORMIN (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,48	6,78	9,64	7,70	10,22	8,17	10,28	8,21	10,34	8,26	10,60	8,47
520714100092606	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	13,98	11,17	15,89	12,70	16,84	13,46	16,95	13,55	17,05	13,62	17,48	13,97

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por antes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402403153410, 504416120060007, 504416120060007, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco.

(5) O preço ICMS 18% de medicamento INTRATECT (Código GGREM 524618090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020537-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RePolivy (GGREM 528220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://rs.anvisa.gov.br/wps/s/uirs

00265

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 0[illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA														
520728005111112	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO BRASILEIRO)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	16,76	12,39	19,05	15,20	20,19	16,13	20,32	16,24	20,44	16,33	20,95	16,74
526119030106206	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	1,19	0,95										
526119030106306	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	2,37	1,89										
526119030106406	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	3,55	2,84										
538817020052706	CLORIDRATO DE METFORMINA (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	6,00	4,79										
541816050016006	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	6,75	5,39	7,87	6,13	8,13	6,50	8,18	6,54	8,23	6,58	8,44	6,74
526119030106506	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	7,12	5,69										
525420305111315	GLIFAGE XR (MERCK)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	5,47	4,37										
525415070045706	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,00	4,79										
528515030126806	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,07	5,65										
528516100130606	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	11,98	[illegible]										
532719040032206	CLORIDRATO DE METFORMINA (TORRENT DO BRASIL)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 10	1,19	0,95										
532719040032306	CLORIDRATO DE METFORMINA (TORRENT DO BRASIL)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 20	2,37	1,89										
532702501115416	METTA SR (TORRENT DO BRASIL)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 30	12,34	9,55	14,02	11,20	14,67	11,68	14,96	11,96	15,05	12,03	15,43	12,33
532719040032406	CLORIDRATO DE METFORMINA (TORRENT DO BRASIL)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 30	3,55	2,84										
532719040032506	CLORIDRATO DE METFORMINA (TORRENT DO BRASIL)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 60	7,12	5,69										
525003505115118	CLORIDRATO DE METFORMINA (SANOFI MEDLEY ,)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	4,79	3,82	5,44	4,35	5,77	4,61	5,81	4,64	5,84	4,67	5,99	4,79
525003507111118	CLORIDRATO DE METFORMINA (SANOFI MEDLEY ,)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	8,03	6,42	9,13	7,30	9,67	7,73	9,73	7,77	9,79	7,82	10,04	8,02
525402601111113	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	15,61	12,47	17,74	14,18	18,81	15,03	18,92	15,12	19,04	15,22	19,51	15,59
525304102110111	CLORIDRATO DE METFORMINA (NOVA QUIMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	8,67	6,93	9,85	7,87	10,45	8,35	10,51	8,40	10,57	8,45	10,84	8,66
510015020034206	CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 250 (EMB HOSP)	72,81	58,18										
541815020010006	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	8,93	5,54	7,88	6,30	8,35	6,67	8,40	6,71	8,45	6,75	8,66	6,92
510015020034606	CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	8,70	6,95										
526116090097006	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	13,50	10,79	15,34	12,26	16,27	13,00	16,36	13,07	16,46	13,15	16,88	13,49
541815070011906	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	13,85	11,07	15,74	12,58	16,69	13,34	16,79	13,42	16,89	13,50	17,31	13,83
510015020034506	CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	17,43	13,93										
525903502116419	FORMYN (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,81	9,44	13,42	10,72	14,23	11,37	14,32	11,44	14,40	11,51	14,76	11,79
500101402114119	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,76	5,40	7,68	6,14	8,14	6,50	8,19	6,54	8,24	6,58	8,45	6,75
525402602118111	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,39	6,70	9,53	7,61	10,11	8,08	10,17	8,13	10,23	8,17	10,49	8,38
528530305110114	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,73	6,98	9,92	7,93	10,52	8,41	10,58	8,45	10,65	8,51	10,91	8,72
521104001113110	CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,68	6,94	9,86	7,88	10,46	8,36	10,52	8,41	10,59	8,46	10,85	8,67
528512050118406	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC)	88,08	70,38	100,09	79,98	106,12	84,80	106,76	85,31	107,41	85,83	110,10	87,96
528530304114116	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400	60,26	48,15	68,48	54,72	72,60	58,01	73,04	58,37	73,49	58,73	75,33	60,20
528516060129606	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	14,79	11,82	16,81	13,43	17,62	14,24	17,93	14,33	18,04	14,42	18,49	14,78

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 5, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(*) Medicamento (devido aos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511618120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402409154416, 504402409153416, 504416120060007, 504418120060307, 504419120060807, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco)
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 504616050002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço de apresentação do medicamento RoPelvip (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED

http://e.anvisa.gov.br/preços/

000266

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG [1,2]

CMED

Publicada em [illegible]2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA														
525916080039408	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB E COMERCIO DE FARMACÊUTICOS)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	8,74	6,98	9,93	7,93	10,53	8,41	10,59	8,45	10,66	8,52	10,93	8,74
526903504119415	FORMYN (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	188,86	150,92	214,61	171,49	227,54	181,83	229,92	183,93	230,32	184,05	236,08	188,65
525404902119411	GLIFAGE (MERCK)	500 MG COM REV EST BL AL PLAS TRANS X 30	13,44	10,74	15,27	12,20	16,19	12,94	16,29	13,02	16,39	13,10	16,80	13,42
526119030106806	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	3,96	3,16	4,50	3,60	4,77	3,81	4,80	3,84	4,83	3,86	4,95	3,96
526119030106706	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	7,93	6,34	9,01	7,20	9,55	7,63	9,61	7,68	9,67	7,73	9,91	7,92
526119030106806	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	11,90	9,51	13,52	10,80	14,34	11,46	14,42	11,52	14,51	11,59	14,88	11,89
541616060016106	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	11,91	9,52	13,53	10,81	14,35	11,47	14,44	11,54	14,52	11,60	14,89	11,90
526119030106906	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	23,80	19,02	27,05	21,62	28,67	22,91	28,85	23,05	29,02	23,19	29,75	23,77
525420301116312	GLIFAGE XR (MERCK)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	6,09	4,87	6,92	5,53	7,34	5,87	7,38	5,90	7,43	5,94	7,61	[illegible]
525415070045806	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,90	[illegible]	13,52	10,80	14,34	11,46	14,42	11,52	14,51	[illegible]	14,88	11,89
525420302112310	GLIFAGE XR (MERCK)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,30	14,62	20,80	16,62	22,05	17,62	22,18	17,72	22,32	17,84	22,88	18,28
528515030127006	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,89	9,50	13,51	10,80	14,33	11,45	14,41	11,51	14,50	11,59	14,86	11,87
517607502114416	TRIFORMIN (GLOBO)	850 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,98	[illegible]	12,48	[illegible]	13,23	[illegible]	13,31	[illegible]	13,39	[illegible]	13,73	[illegible]
510405703111417	GLICEFOR (GEOLAB)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)	566,60	452,73	643,86	514,51	682,65	545,51	685,79	548,01	690,98	552,16	708,25	565,96
510405701119410	GLICEFOR (GEOLAB)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,25	12,99	18,47	14,76	19,58	15,65	19,70	15,74	19,82	15,84	20,31	16,23
504614030020006	CLORIDRATO DE METFORMINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,23	8,97	12,76	10,20	13,53	10,81	13,61	10,88	13,70	10,95	14,04	11,22
533508701110411	GLICOMET (VITAMEDIC INDUSTRIA)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,90	3,12	4,43	3,54	4,70	3,76	4,73	3,78	4,76	3,80	4,88	3,90
520728003119116	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO BRASILEIRO)	850 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	10,54	8,42	11,98	9,57	12,70	10,15	12,78	10,21	12,85	10,27	13,18	10,53
520719501111411	TEUTOFORMIN (TEUTO BRASILEIRO)	850 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	10,54	8,42	11,98	9,57	12,70	10,15	12,78	10,21	12,85	10,27	13,18	10,53
520728001116111	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO BRASILEIRO)	850 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50	19,54	15,61	22,20	17,74	23,54	18,81	23,68	18,92	23,83	19,04	24,43	19,52
520728002112116	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO BRASILEIRO)	850 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	18,26	14,59	20,75	16,58	22,00	17,58	22,13	17,68	22,27	17,80	22,83	18,24
508410201112111	CLORIDRATO DE METFORMINA (CIMED DE MEDICAMENTOS)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,25	8,99	12,78	10,21	13,55	10,82	13,64	10,90	13,72	10,96	14,06	11,23
526215120010203	CLORIDRATO DE METFORMINA (1FARMA INDUSTRIA)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,25	8,99										
508404802118411	METFORMED (CIMED DE MEDICAMENTOS)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,95	13,54	19,26	15,39	20,42	16,32	20,55	16,42	20,67	16,52	21,19	16,93
504815030037717	NEO METFORMIN (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,23	[illegible]										
533004101111410	DIAFORMIN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	850 MG COM CT BL AL PLAS X 30	16,49	13,18	18,74	14,98	19,87	15,88	19,99	15,97	20,11	16,07	20,61	16,47
525419050052403	GLIFAGE XR (MERCK)	850 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	6,27	5,01	7,13	5,70	7,55	6,03	7,60	6,07	7,65	6,11	7,84	6,27
525419050052303	GLIFAGE XR (MERCK)	850 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,81	15,03	21,38	17,09	22,86	18,11	22,80	18,22	22,94	18,33	23,51	18,79
525003510112111	CLORIDRATO DE METFORMINA (SANOFI MEDLEY ...)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	5,52	4,41										
525003511119118	CLORIDRATO DE METFORMINA (SANOFI MEDLEY ...)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	10,11	8,08										
505603004116419	FORMET (ASPEN PHARMA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	72,58	58,00	82,48	65,91	87,45	69,88	87,98	70,31	88,51	70,73	90,73	72,50
525402004110118	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	21,29	16,95										
531605403114116	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA PHARMA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,57	9,25	13,15	10,51	13,94	11,14	14,02	11,20	14,11	11,28	14,46	11,55
507729101197115	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,66	8,52	12,11	9,68	12,84	10,26	12,92	10,32	13,00	10,39	13,33	10,65
510015020033708	CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP)	97,78	78,14										
521104002111111	CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,40	8,31										

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos nantos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(*) Medicamentos liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033625-38.2019.4.01.0000 - 8ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240405154416, 50440240915341G, 50441612006000?, 50441612006060?, 50441612006070?, 50441710006490? estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço (CMB 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524618090002507) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020537-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

000267

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em [illegible]2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA														
5001014041171 15	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO PHARMA LIMITADA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,12	7,29	10,38	8,28	10,69	8,76	11,05	8,83	11,12	8,89	11,40	9,11
5285303011511 1	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,15	8,81	12,67	10,12	13,43	10,73	13,52	10,80	13,60	10,87	13,94	11,14
5254026031141 11	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,41	9,12										
5100150200341 06	CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,67	9,33										
5285120501188 06	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC)	112,41	89,83	127,74	102,08	135,43	108,22	136,25	108,88	137,09	109,55	140,51	112,28
5077291051121 16	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	18,40	14,70	20,91	16,71	22,17	17,72	22,30	17,82	22,44	17,93	23,00	18,38
5253041041131 18	CLORIDRATO DE METFORMINA (NOVA QUIMICA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	19,11	15,27	21,72	17,36	23,02	18,39	23,16	18,51	23,30	18,62	23,89	19,09
5285140051121 13	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	19,16	15,31	21,77	17,40	23,08	18,44	23,22	18,56	23,37	18,68	23,95	19,14
5285160601297 06	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	19,18	15,32										
5100150200340 06	CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	23,41	18,71										
5380191200285 07	MYTFOR (ACCORD)	850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30	10,64	8,50										
5380090011211 4	CLORIDRATO DE METFORMINA (ACCORD)	850 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	10,64	8,50	12,09	9,66	12,82	10,24	12,90	10,31	12,98	10,37	13,30	10,62
5259160600392 06	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	11,74	[illegible]										
5285160701301 06	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	31,72	25,35										
5285303031181 18	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI & CIA)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400	63,45	50,70	72,10	57,61	76,45	61,09	76,91	61,46	77,38	61,83	79,31	63,38
5259035031124 17	FORMYN (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 30	15,75	12,59	17,90	14,30	18,98	15,17	19,09	15,25	19,21	15,35	19,69	15,73
5254049031154 11	GLIFAGE (MERCK)	850 MG COM REV EST BL AL PLAS TRANS X 30	18,07	14,44										
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA;FOSFATO DE SITAGLIPTINA														
5255160500190 05	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	(100,0 + 1000,0) MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 10	53,19	42,50	60,44	48,30	64,08	51,21	64,47	51,52	64,87	51,84	66,48	53,13
5255151200190 05	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	(100,0 + 1000,0) MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	159,58	127,52	181,34	144,91	192,27	153,64	193,43	154,57	194,61	155,51	199,48	159,41
5273150300160 04	NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH)	(50,0 + 1000,0) MG COM REV CT BL AL AL X 28	75,15	60,05	85,40	68,24	90,54	72,35	91,09	72,79	91,65	73,24	93,94	75,07
5255160800200 03	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	(50,0 + 1000,0) MG COM REV CT BL AL AL X 28	75,15	60,05	85,40	68,24	90,54	72,35	91,09	72,79	91,65	73,24	93,94	75,07
5255045037192 11	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	(50,0 + 1000,0) MG COM REV CT BL AL AL X 56	150,32	120,12	170,82	136,50	181,11	144,73	182,21	145,60	183,32	146,49	187,90	150,15
5273150300161 04	NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH)	(50,0 + 1000,0) MG COM REV CT BL AL AL X 56	150,32	120,12	170,82	136,50	181,11	144,73	182,21	145,60	183,32	146,49	187,90	150,15
5255150300170 05	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	(50,0 + 1000,0) MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20	49,65	39,68	56,42	45,09	59,82	47,80	60,18	48,09	60,55	48,39	62,08	49,59
5255045041152 18	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	(50,0 + 1000,0) MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	148,96	119,00	169,27	135,26	179,47	143,41	180,56	144,29	181,66	145,16	186,20	148,78
5255150300168 05	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	(50,0 + 500,0) MG COM REV CT BL AL AL X 56	150,32	120,12	170,82	136,50	181,11	144,73	182,21	145,60	183,32	146,49	187,90	150,15
5273150300158 04	NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH)	(50,0 + 500,0) MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60	159,58	127,52	181,34	144,91	192,27	153,64	193,43	154,57	194,61	155,51	199,48	159,41
5255045051112 16	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	(50,0 + 850,0) MG COM REV CT BL AL AL X 28	75,15	60,05	85,40	68,24	90,54	72,35	91,09	72,79	91,65	73,24	93,94	75,07
5255045081182 14	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	(50,0 + 850,0) MG COM REV CT BL AL AL X 28	75,15	60,05	85,40	68,24	90,54	72,35	91,09	72,79	91,65	73,24	93,94	75,07
5273150300169 04	NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH)	(50,0 + 850,0) MG COM REV CT BL AL AL X 56	150,32	120,12	170,82	136,50	181,11	144,73	182,21	145,60	183,32	146,49	187,90	150,15
5273150300157 04	NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH)	(50,0 + 850,0) MG COM REV CT BL AL AL X 56	150,32	120,12	170,82	136,50	181,11	144,73	182,21	145,60	183,32	146,49	187,90	150,15
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA;GLIMEPIRIDA														
5327170100257 05	AZULIX MF (TORRENT DO BRASIL)	1 MG + 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10	7,70	6,15	8,75	6,99	9,28	7,42	9,33	7,45	9,39	7,50	9,63	7,70

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO. ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -, Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Ceilândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(*) Medicamento baseado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5115161200693 07 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-36.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 5044024061544 16, 5044024091534 10, 5044161200600 07, 5044161200600 07, 5044161200600 07, 5044171000540 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246180900023 07) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 5292200700256 07) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://rs.anvisa.gov.br/wpa/s/rfb

00268

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em [illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA;GLIMEPIRIDA														
532717010025605	AZULIX MF (TORRENT DO BRASIL)	1 MG + 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 15	11,58	9,24	13,14	10,50	13,93	11,13	14,01	11,19	14,10	11,27	14,45	11,55
5327170100256105	AZULIX MF (TORRENT DO BRASIL)	1 MG + 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	23,14	18,48	26,30	21,02	27,88	22,28	28,05	22,42	28,22	22,55	28,93	23,12
5327170100256205	AZULIX MF (TORRENT DO BRASIL)	1 MG + 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 60	46,30	37,00	52,61	42,04	55,78	44,57	56,12	44,85	56,46	45,12	57,88	46,25
5327170100256305	AZULIX MF (TORRENT DO BRASIL)	2 MG + 1000 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10	18,36	14,67	20,86	16,67	22,12	17,68	22,25	17,78	22,39	17,89	22,95	18,34
5327170100256405	AZULIX MF (TORRENT DO BRASIL)	2 MG + 1000 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 15	27,56	22,02	31,32	25,03	33,20	26,53	33,41	26,70	33,61	26,86	34,45	27,53
5327170100256505	AZULIX MF (TORRENT DO BRASIL)	2 MG + 1000 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	55,12	44,05	62,64	50,06	66,41	53,07	66,81	53,39	67,22	53,72	68,90	55,06
5005126011103 19	MERITOR (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	2 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	110,28	88,11	125,30	100,13	132,84	106,15	133,69	106,80	134,46	107,45	137,83	110,14
5005126021173 17	MERITOR (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	2 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	19,43	15,53	22,08	17,64	23,41	18,71	23,55	18,82	23,70	18,94	24,29	19,41
5005126031133 15	MERITOR (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	58,34	46,62	66,30	52,98	70,29	56,17	70,72	56,51	71,15	56,86	72,93	58,28
5005126041113 16	MERITOR (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	28,22	22,55	32,07	25,63	34,00	27,17	34,21	27,34	34,41	27,50	35,28	28,19
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA;SAXAGLIPTINA														
5023171200327 17	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA DO BRASIL)	2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	84,70	67,65	96,25	76,91	102,05	81,55	102,67	82,04	103,29	82,54	105,88	84,61
5023171200328 17	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA DO BRASIL)	2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	27,32	21,83	31,05	24,81	32,92	26,31	33,12	26,47	33,32	26,63	34,15	27,29
5023171200330 17	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA DO BRASIL)	5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	117,12	93,59	133,09	106,35	141,11	112,76	141,96	113,44	142,83	114,14	146,40	116,99
5023171200331 17	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA DO BRASIL)	5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	54,66	43,68	62,11	49,63	65,86	52,63	66,25	52,94	66,66	53,27	68,33	54,60
5023171200329 17	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA DO BRASIL)	5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	117,12	93,59	133,09	106,35	141,11	112,76	141,96	113,44	142,83	114,14	146,40	116,99
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METILFENIDATO														
5265300051109 12	RITALINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	54,68	43,68	62,11	49,63	65,86	52,63	66,25	52,94	66,66	53,27	68,33	54,60
5388180900546 04	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 10	62,78	50,17	72,55	57,98	77,58	61,99	78,12	62,43	78,67	62,87	80,95	64,69
5388180900551 04	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 100	8,09	6,46	9,35	7,47	10,00	7,99	10,07	8,05	10,14	8,10	10,43	8,33
5438201100593 07	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 20	81,70	65,28	94,41	75,44	100,96	80,68	101,66	81,24	102,36	81,81	105,34	84,18
5388180900547 04	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 20	10,53	8,41	12,12	9,69	12,93	10,33	13,01	10,40	13,10	10,47	13,47	10,76
5438201100585 07	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	16,28	12,95	18,72	14,95	20,02	16,00	20,16	16,11	20,30	16,22	20,89	16,69
5418170900222 06	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (EMS)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	15,80	12,63	18,16	14,53	19,40	15,50	19,53	15,61	19,66	15,71	20,21	16,15
5388180900548 04	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	16,01	12,79	18,50	14,78	19,78	15,81	19,92	15,92	20,06	16,03	20,64	16,49
5265140900795 03	RITALINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	24,61	19,67	28,44	22,73	30,41	24,30	30,52	24,47	30,64	24,64	31,73	25,36
5438201100586 07	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	24,62	19,67	28,45	22,73	30,42	24,31	30,64	24,49	30,85	24,66	31,74	25,35
5418170900223 06	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (EMS)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	31,60	25,25	36,36	29,06	38,79	31,00	39,06	31,21	39,32	31,42	40,42	32,30
5265132071183 14	RITALINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	31,99	25,56	36,97	29,54	39,53	31,59	39,81	31,81	40,09	32,04	41,25	32,96
5388180900549 04	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	49,20	39,32	56,85	45,43	60,80	48,59	61,22	48,92	61,65	49,26	63,44	50,70
5438201100594 07	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL AL X 90	49,22	39,33	56,88	45,45	60,82	48,60	61,25	48,95	61,68	49,29	63,46	50,71
5388180900650 04	TEDEAGA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC)	47,40	37,88	54,54	43,58	58,19	46,50	58,58	46,81	58,98	47,13	60,83	48,45
5438201100587 07	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 20	73,52	58,75	84,96	67,89	90,85	72,60	91,49	73,11	92,13	73,62	94,80	75,76
5438201100588 07	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30	10,53	8,41	12,12	9,69	12,93	10,33	13,01	10,40	13,10	10,47	13,47	10,76
5438201100589 07	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60	15,80	12,63	18,16	14,53	19,40	15,50	19,53	15,61	19,66	15,71	20,21	16,15
5438201100590 07	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90	31,60	25,25	36,36	29,06	38,79	31,00	39,06	31,21	39,32	31,42	40,42	32,30
5438201100591 07	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 20	47,40	37,88	54,54	43,58	58,19	46,50	58,58	46,81	58,98	47,13	60,83	48,45
			10,53	8,41	12,12	9,69	12,93	10,33	13,01	10,40	13,10	10,47	13,47	10,76

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou sendo de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 12% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasileia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 5118120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 5044024069154 16, 5044024069153 10, 5044161200900 07, 5044161200603 07, 5044161200609 07, 5044171000649 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246160600023 07) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020697-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RePolivy (GGREM 5292200700256 07) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

000269

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em [illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METILFENIDATO														
543820110059107	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 30	15,90	12,83	18,18	14,53	18,40	15,50	18,53	15,61	18,66	15,71	20,21	16,15
543820110059207	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 60	31,60	25,25	36,36	29,05	36,79	31,00	39,06	31,21	39,32	31,42	40,42	32,30
543820110059607	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (ALTHAIA S.A)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 90	47,40	37,88	54,54	43,58	58,19	46,50	58,58	46,81	58,98	47,13	60,63	48,45
514500301117310	CONCERTA (JANSSEN-CILAG)	18 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	143,45	114,63	165,77	132,47	177,27	141,60	178,50	142,64	179,78	143,65	184,96	147,60
526513204119311	RITALINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	20 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	167,36	133,74	193,40	154,55	206,81	165,26	208,26	166,42	209,72	167,59	215,79	172,44
526513202116218	RITALINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	175,73	140,43	203,07	162,27	217,15	173,52	218,67	174,74	220,21	175,97	226,58	181,06
514500302119319	CONCERTA (JANSSEN-CILAG)	36 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	194,93	155,77	225,26	180,01	240,85	192,49	242,58	193,83	244,27	195,20	251,34	200,85
526513203112214	RITALINA (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	40 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	184,49	147,43	213,19	170,36	227,90	182,18	229,57	183,45	231,19	184,74	237,88	190,09
514500303111417	CONCERTA (JANSSEN-CILAG)	54 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	194,94	155,78	225,27	180,01	240,89	192,49	242,58	193,85	244,28	195,20	251,35	200,85
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA														
503405201113415	PLABEL (BELFAR)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,26	[illegible]	9,56	[illegible]	10,21	[illegible]	10,28	[illegible]	10,35	[illegible]	10,65	[illegible]
510012120012303	FURP - METOCLOPRAMIDA (FURP)	10 MG COM CX BL AL PLAS PVC AMB X 500	50,73	40,54	58,62	46,84	62,69	50,10	63,13	50,46	63,57	50,80	65,41	52,27
530700701153411	METOCLOSANTISA (SANTISA FARMACÊUTICO)	10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML	34,80	27,81	40,21	32,13	43,00	34,36	43,30	34,60	43,61	34,85	44,87	35,86
506414110028906	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (CIMED DE MEDICAMENTOS)	4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	3,64	2,91	4,21	3,36	4,50	3,59	4,53	3,62	4,56	3,64	4,69	[illegible]
520714402131411	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO BRASILEIRO)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	3,23	2,58	3,73	2,98	3,99	3,19	4,02	3,21	4,05	3,24	4,16	3,32
525112030017403	VOMISTOP (MEDQUIMICA INDUSTRIAL)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	3,87	3,09	4,47	3,57	4,78	3,82	4,82	3,85	4,85	3,88	4,99	3,99
502809803133311	PLASIL (SANOFI-AVENTIS)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 10 ML	6,54	5,23	7,56	6,04	8,08	6,46	8,14	6,51	8,20	6,55	8,43	6,74
537100101138117	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL INDUSTRIAL)	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML	3,37	2,69	3,89	3,11	4,16	3,32	4,19	3,35	4,22	3,37	4,35	3,48
537100103139113	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL INDUSTRIAL)	4 MG/ML SOL DR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML	152,14	121,58	175,81	140,49	188,00	150,22	189,32	151,29	190,65	152,35	196,17	156,76
503405202139419	PLABEL (BELFAR)	4,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	6,58	5,34	7,72	6,17	8,26	6,59	8,31	6,64	8,37	6,69	8,61	6,88
508301502150415	METROFARMA (FARMACE QUÍMICO- CEARENSE)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	60,11	48,03	69,46	55,51	74,28	59,36	74,80	59,77	75,32	60,19	77,51	61,94
504414010041308	ARISTOPRAMIDA (BLAU)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP)	69,76	55,75	80,61	64,41	86,20	68,88	86,81	69,37	87,42	69,86	89,95	71,88
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO														
502809801130313	PLASIL (SANOFI-AVENTIS)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	11,10	8,87	12,83	10,25	13,72	10,96	13,81	11,04	13,91	11,12	14,31	11,43
502809802130316	PLASIL (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,23	4,98	7,20	5,75	7,70	6,15	7,75	6,19	7,81	6,24	8,03	6,42
578720020056517	PLASIL (SANOFI MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,23	4,98	7,20	5,75	7,70	6,15	7,75	6,19	7,81	6,24	8,03	6,42
506414010131418	PLAVOM (CIMED DE MEDICAMENTOS)	4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	6,33	5,06	7,31	5,84	7,82	6,25	7,88	6,30	7,93	6,34	8,18	6,52
520716903136412	PLAGEX (TEUTO BRASILEIRO)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT OPC X 10 ML	5,81	4,65	6,48	5,18	6,93	5,54	6,98	5,58	7,03	5,62	7,23	5,78
511608901131119	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (HIPOLABOR)	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	279,55	223,39	323,04	258,14	345,45	276,05	347,86	277,97	350,31	279,93	360,45	288,04
520715120098303	PLAGEX (TEUTO BRASILEIRO)	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	44,08	35,22	50,94	40,71	54,47	43,53	54,85	43,83	55,24	44,14	56,84	45,42
502809804156313	PLASIL (SANOFI-AVENTIS)	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML	135,03	107,90	166,04	124,69	166,86	133,34	168,03	134,27	169,21	135,22	174,11	139,13
520713110089106	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO BRASILEIRO)	5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML	52,90	42,27	61,13	48,85	65,37	52,24	65,83	52,61	66,29	52,97	68,21	54,51
514315040013003	NOPROSIL (ISOFARMA INDUSTRIAL)	5 MG/ML SOL INJ CX 240 AMP PLAS TRANS ANTI-UV X 2 ML	136,94	111,03	160,56	128,30	171,69	137,20	172,89	138,16	174,11	139,13	179,15	143,16
511219020038317	NOPROSIL (HALEX ISTAR SA)	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML	138,94	111,03	160,56	128,30	171,69	137,20	172,89	138,16	174,11	139,13	179,15	143,16
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA; DIMETICONA; PEPSINA														
500514100057803	DIGEPLUS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	7 MG + 40 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12	10,17	8,13	11,75	9,39	12,57	10,05	12,66	10,12	12,74	10,18	13,11	10,48

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos incluídos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou sendo de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por ordem da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ, ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120089307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-36.2019.4.01.0000 - 8ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402409153410, 504416120080007, 504416120080307, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 526615090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1029237-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal)

(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoliny (GGREM 526220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://s.saude.gov.br/cpo/s/a98

000270

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]VENDA AO GOVERNO - PMVG (1,2)

CMED

Publicada em [illegible]/2020, 12h00,

GGREM	Medicamento (Laboratorio)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA;DIMETICONA;PEPSINA														
500511401118318	DIGEPLUS (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	7 MG + 40 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,44	20,33	29,40	23,48	31,44	25,12	31,66	25,30	31,88	25,48	32,80	26,21
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA;PARACETAMOL;MESILATO DE DI-HIDROERGOTAMINA;CAFEÍNA ANIDRA														
500501901118417	CEFALIUM (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	1 MG + 450 MG + 75 MG +10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	13,52	10,80	15,62	12,48	16,71	13,35	16,82	13,44	16,94	13,54	17,43	13,93
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MIDAZOLAM														
506715100059903	DORMIRE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	1 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML	58,61	46,84	66,60	53,22	70,61	56,42	71,04	56,77	71,46	57,12	73,26	58,54
529201404151318	DORMONID (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	1 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML	30,33	24,24	34,47	27,55	36,54	29,20	36,78	29,37	36,99	29,56	37,91	30,29
506704605152413	DORMIRE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	293,10	234,22	333,07	266,16	353,13	282,19	355,27	283,90	357,44	285,63	366,38	292,78
526320070015407	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (NOVAFARMA)	1 MG/ML SOL INJ IM/IV/RET CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML	189,22	151,21	215,02	171,82	227,98	182,18	229,36	183,28	230,76	184,40	236,53	189,01
506704603137413	DORMIRE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG/ML SOL OR CX 12 FR VD AMB X 10 ML + 12 COP	173,44	138,60	197,09	157,48	208,96	166,94	210,23	167,99	211,51	169,02	216,80	[illegible]
506715100059903	DORMIRE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	296,40	[illegible]	336,82	[illegible]	357,11	[illegible]	359,27	[illegible]	361,46	[illegible]	370,60	[illegible]
506710010054903	DORMIRE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 3 ML	107,75	[illegible]	122,44	97,84	129,82	[illegible]	130,61	104,37	131,40	[illegible]	134,69	[illegible]
506704607159411	DORMIRE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	1482,03	1184,29	1684,13	1345,79	1785,58	1426,86	1796,40	1435,59	1807,35	1444,29	1852,54	1480,37
529201405156313	DORMONID (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	5 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD TRANS X 10 ML	153,31	[illegible]	174,22	[illegible]	184,71	[illegible]	185,83	[illegible]	186,96	[illegible]	191,64	[illegible]
529201401150310	DORMONID (ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS)	5 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD TRANS X 3 ML	55,11	[illegible]	73,99	59,13	78,45	62,69	78,92	63,06	79,40	63,45	81,39	65,04
506704608155411	DORMIRE (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 3 ML	538,75	430,52	612,22	489,23	649,10	518,70	653,03	521,84	657,01	525,02	673,44	538,15
526320070015607	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (NOVAFARMA)	5 MG/ML SOL INJ IM/IV/RET CX 50 AMP VD TRANS X 10 ML	958,22	754,12	1066,61	888,31	1152,07	920,52	1159,05	926,20	1166,12	931,85	1195,28	955,15
526320070015507	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (NOVAFARMA)	5 MG/ML SOL INJ IM/IV/RET CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	346,49	276,85	383,74	314,64	417,46	333,58	419,99	335,61	422,55	337,66	433,11	346,10
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MIGALASTATE														
568220050000107	GALAFOLD (MULTICARE PHARMACEUTICALS)	123 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 14	44280,43	35384,49	51169,93	40889,69	54716,57	43725,51	55100,75	44031,01	55488,29	44340,69	57094,79	45624,45
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MINOCICLINA														
529903101114115	CLORIDRATO DE MINOCICLINA (RANBAXY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	66,42	53,08	75,48	60,32	80,02	63,94	80,51	64,34	81,00	64,73	83,03	66,35
529903102110113	CLORIDRATO DE MINOCICLINA (RANBAXY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 9	20,59	16,45	23,40	18,70	24,81	19,83	24,96	19,95	25,11	20,07	25,74	20,57
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MITOXANTRONA														
508618100008617	EVOMIXAN (FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	1111,30	888,04	1262,84	1009,14	1338,92	1069,93	1347,03	1076,41	1355,24	1082,97	1388,13	1110,05
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO														
538912050013413	AVALOX (BAYER)	1,6 MG / ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS X 250 ML	157,33	125,73	178,78	142,86	189,55	151,47	190,70	152,39	191,87	153,32	196,66	157,15
511815030009906	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	1,6 MG/ML SOL INJ CX FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	102,26	81,72	116,20	92,85	123,20	98,45	123,95	99,05	124,71	99,66	127,83	102,15
511218120036204	MOXIBACTEN (HALEX ISTAR SA)	1,60 MG/ML SOL INFUS IV CT 5 ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250ML	684,30	546,62	777,61	621,39	824,46	658,83	829,45	662,81	834,51	666,86	855,38	683,54
508015100108506	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EUROFARMA S)	1,60 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250ML	102,26	81,72	116,20	92,85	123,20	98,45	123,95	99,05	124,71	99,66	127,83	102,15
532417100020606	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (SUN DO BRASIL)	1,60 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250ML	102,26	81,72	116,20	92,85	123,20	98,45	123,95	99,05	124,71	99,66	127,83	102,15
508016120114603	PRAIVA (EUROFARMA S)	1,60 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250ML	102,26	81,72	116,20	92,85	123,20	98,45	123,95	99,05	124,71	99,66	127,83	102,15
511218120036204	MOXIBACTEN (HALEX ISTAR SA)	1,60 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250ML	136,86	109,36	155,52	124,26	164,89	131,78	165,89	132,56	166,90	133,37	171,06	136,71
506717030066704	MOXICRIS (CRISTÁLIA QUÍMICO)	1,60 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250ML	150,96	120,65	171,57	137,10	181,90	145,36	183,01	146,24	184,12	147,13	188,73	150,92
541820020120207	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EMS)	400 MG COM REV CT AL AL X 5	79,17	63,26	89,97	71,90	95,39	76,23	95,96	76,68	96,55	77,15	98,96	79,08
541815030010506	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EMS)	400 MG COM REV CT AL AL X 7	100,16	80,04	113,82	90,95	120,87	96,43	121,41	97,02	122,15	97,61	125,20	100,05

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento de PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 511518120066307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402405154416, 504402405153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060507, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço da apresentação do medicamento RePoliny (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/

00271

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em [illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO														
5415180900006704	MOCLAZOM (MYLAN LABORATORIOS)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 10	164,35	131,33	186,76	149,24	198,01	158,23	199,21	159,19	200,43	160,16	205,44	164,17
5389120500013213	AVALOX (BAYER)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	121,79	97,32	138,40	110,60	146,73	117,25	147,62	117,96	148,52	118,69	152,24	121,69
5080170101154 03	PRAIVA (EUROFARMA S)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	73,84	59,01	83,91	67,05	88,96	71,09	89,50	71,52	90,05	71,96	92,30	73,76
5250120400344 06	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (NOVA QUIMICA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	74,79	59,76	84,99	67,92	90,11	72,01	90,65	72,44	91,21	72,89	93,49	74,71
5080160901119 06	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EUROFARMA S)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	77,57	61,99	88,15	70,44	93,46	74,68	94,02	75,13	94,60	75,60	96,96	77,46
5285200201646 07	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (PRATI DONADUZZI & CIA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	79,15	63,25	89,94	71,87	95,36	76,20	95,94	76,67	96,52	77,13	98,94	79,08
5415180900008504	MOCLAZOM (MYLAN LABORATORIOS)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	91,48	73,09	103,93	83,05	110,19	88,05	110,88	88,59	111,54	89,13	114,33	91,36
5426170200068 04	NEUMOSIN (SUPERA FARMA S S.A)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	93,55	74,84	106,42	85,04	112,83	90,16	113,52	90,71	114,21	91,27	117,06	93,54
5415180900008804	MOCLAZOM (MYLAN LABORATORIOS)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 50	821,81	656,71	933,88	746,28	990,13	791,21	996,13	796,01	1002,21	800,87	1027,26	820,88
5285200201642 07	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (PRATI DONADUZZI & CIA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	100,15	80,03	113,81	90,95	120,66	96,42	121,39	97,00	122,13	97,59	125,19	100,04
5415180900006604	MOCLAZOM (MYLAN LABORATORIOS)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	115,05	91,94	130,74	104,47	138,61	110,76	139,45	111,43	140,30	112,11	143,81	114,92
5426170200089 04	NEUMOSIN (SUPERA FARMA S S.A)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	117,25	93,69	133,24	106,47	141,27	112,89	142,12	113,57	142,99	114,26	146,56	117,12
5389120500133 13	AVALOX (BAYER)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	154,09	123,16	175,10	139,92	185,65	148,35	186,76	149,25	187,91	150,16	192,61	153,91
5250120400343 06	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (NOVA QUIMICA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	94,62	75,61	107,52	85,92	114,00	91,10	114,69	91,65	115,39	92,21	118,28	94,52
5080170101155 03	PRAIVA (EUROFARMA S)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	98,10	78,39	111,48	89,08	118,19	94,45	118,91	95,02	119,63	95,60	122,63	97,99
5080160901120 06	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EUROFARMA S)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	98,10	78,39	111,48	89,08	118,19	94,45	118,91	95,02	119,63	95,60	122,63	97,99
5418120600004 06	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EMS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5	79,17	63,26	89,97	71,90	95,39	76,23	95,96	76,68	96,55	77,15	98,96	79,08
5285200201643 07	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (PRATI DONADUZZI & CIA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 5	79,15	63,25	89,94	71,87	95,36	76,20	95,94	76,67	96,52	77,13	98,94	79,08
5285200201644 07	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (PRATI DONADUZZI & CIA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 7	100,15	80,03	113,81	90,95	120,66	96,42	121,39	97,00	122,13	97,59	125,19	100,04
5009042011303 17	VIGAMOX (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	24,43	19,52	27,76	22,18	29,43	23,52	29,61	23,66	29,79	23,80	30,54	24,41
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA														
5009011011784 10	CLAROFT (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,12 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,66	5,32	7,79	6,15	8,23	6,58	8,29	6,63	8,35	6,67	8,59	6,86
5418170400194 03	NARINEF (EMS)	0,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML	8,13	6,50	9,39	7,50	10,05	8,03	10,12	8,09	10,19	8,14	10,48	8,37
5417171200169 17	NOVO RINO (CELLERA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	7,60	6,07	8,78	7,02	9,39	7,50	9,46	7,56	9,52	7,61	9,80	7,83
5064200400385 07	NARIX (CIMED DE MEDICAMENTOS)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML (**)	4,53	3,62	5,23	4,18	5,60	4,48	5,64	4,51	5,68	4,54	5,84	4,67
5009057021723 15	SORINE (ACHÉ 5 FARMACÊUTICOS S.A)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS TRANS X 30 ML	12,55	10,03	14,50	11,59	15,51	12,39	15,62	12,48	15,73	12,57	16,18	12,93
5418200201187 07	NARINEF (EMS)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS TRANSL X 30 ML	8,14	6,50	9,41	7,52	10,06	8,04	10,13	8,10	10,20	8,15	10,50	8,39
5418191201167 07	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (EMS)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS TRANSL X 30 ML	8,14	6,50	9,41	7,52	10,06	8,04	10,13	8,10	10,20	8,15	10,50	8,39
5261191201043 07	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (GERMED)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS TRANSL X 30 ML	8,17	6,53	9,44	7,54	10,10	8,07	10,17	8,13	10,24	8,18	10,53	8,41
5046170400603 07	NEOSORO (BRAINFARMA QUIMICA E S.A)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	5,53	4,42	6,39	5,11	6,83	5,46	6,88	5,50	6,93	5,54	7,13	5,70
5343050503179 10	SINUSTRAT VASOCONSTRICTOR (AVERT S)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML	8,69	6,94	10,04	8,02	10,74	8,58	10,81	8,64	10,89	8,70	11,20	8,95
5041180700639 17	SINUSTRAT VASOCONSTRICTOR (BIOLAB SANUS)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML	8,69	6,94	10,04	8,02	10,74	8,58	10,81	8,64	10,89	8,70	11,20	8,95
5120161000068 17	NOVO RINO (VALEANT DO BRASIL)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7,06	5,64	8,16	6,52	8,72	6,97	8,79	7,03	8,85	7,07	9,10	7,27
5178084011761 12	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (GLOBO)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	6,52	5,28	7,65	6,11	8,18	6,54	8,24	6,59	8,30	6,63	8,54	6,83
5178105011744 15	NOVOSORO NF (GLOBO)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	6,30	5,03	7,28	5,82	7,79	6,23	7,84	6,27	7,89	6,30	8,12	6,49
6207253011781 16	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (TEUTO BRASILEIRO)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	7,34	5,87	8,48	6,78	9,07	7,25	9,13	7,30	9,20	7,35	9,46	7,56

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos de Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -, Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço de apresentação de Código GGREM 5151612006930 7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-36.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 5044024061944 16, 5044024061534 10, 5044161200600 07, 5044161200600 17, 5044161200600 27, 5044171000649 07 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5246180900023 07) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RePolivy (GGREM 5292200700266 07) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://e.anvisa.gov.br/eprd/eprd

000273

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em [illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA														
526314100044306	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (NOVA QUIMICA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	8,18	6,54	9,45	7,55	10,11	8,08	10,18	8,14	10,25	8,19	10,55	8,43
504617020050817	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	8,14	6,50	9,41	7,52	10,06	8,04	10,13	8,10	10,20	8,15	10,50	8,39
506315001179411	NABOFLUID (CIFARMA CIENTÍFICA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	5,47	4,37	6,32	5,05	6,75	5,40	6,81	5,44	6,85	5,47	7,05	5,63
525106601171411	NASALFLUX (MEDQUIMICA INDUSTRIA .)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	5,93	4,74	6,85	5,47	7,33	5,86	7,38	5,90	7,43	5,94	7,65	6,11
525003791171110	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (SANOFI MEDLEY .)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANSL GOT X 30 ML	8,05	6,46	9,34	7,46	9,96	7,97	10,05	8,03	10,13	8,10	10,42	8,33
526919050053503	MULTISORO ADULTO (MULTILAB E COMÉRCIO DE FARMACÊUTICOS)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANSP GOT X 30 ML	6,17	4,93	7,13	5,70	7,52	6,09	7,58	6,14	7,73	6,18	7,96	6,36
510411301178414	SONARIN (GEOLAB)	0,5 MG/ML SOL NAS FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	7,09	5,67	8,19	6,54	8,76	7,00	8,82	7,05	8,88	7,10	9,14	7,30
507728101131111	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (EMS)	0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	8,14	6,50	9,41	7,52	10,06	8,04	10,13	8,10	10,20	8,15	10,50	8,39
537101501170115	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MARIOL INDUSTRIAL)	0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML	7,04	5,62	8,14	6,51	8,70	6,95	8,76	7,00	8,82	7,05	9,08	7,25
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;CLORETO DE BENZALCÔNIO;CLORETO DE SÓDIO														
520729201178419	SOROLIV ADULTO (TEUTO BRASILEIRO)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	9,30	7,43	10,75	8,59	11,49	9,18	11,57	9,25	11,65	9,31	11,99	9,58
528102701174416	SORINAN (PHARMASCIENCE EIRELI)	SOL NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML	5,53	4,42	6,39	5,11	6,83	5,46	6,88	5,50	6,93	5,54	7,13	5,70
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;DEXPANTENOL;MALEATO DE MEPIRAMINA														
507718103172411	NARIDRIN (EMS)	0,5 MG/ML + 0,2 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	10,54	8,42	12,18	9,73	13,02	10,40	13,12	10,49	13,21	10,56	13,59	10,86
507718101171416	NARIDRIN (EMS)	1 MG/ML + 0,2 MG/ML + 5MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 30 ML	17,57	14,04	20,30	16,22	21,71	17,35	21,86	17,47	22,02	17,60	22,65	18,10
507718102176411	NARIDRIN (EMS)	1,0 MG/ML + 0,2 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	10,95	8,75	12,65	10,11	13,53	10,81	13,63	10,89	13,72	10,96	14,12	11,28
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;FENOLSULFONATO DE ZINCO														
501003501175316	LERIN (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSX 24 ML (**)	10,19	8,14	11,78	9,41	12,59	10,06	12,68	10,13	12,77	10,20	13,14	10,50
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA;SULFATO DE NEOMICINA														
500509002171416	HIDROCIN (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	0,75 MG/ML + 0,5 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 20 ML	15,86	12,67	18,33	14,65	19,60	15,66	19,74	15,78	19,87	15,88	20,45	16,34
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;MALEATO DE FENIRAMINA														
504617030057217	CLANISTIL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	0,25 MG/ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	6,34	5,07	7,33	5,86	7,83	6,26	7,89	6,31	7,94	6,34	8,17	6,53
533017901179410	CRISTALIN (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	0,25 MG/ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML (**)	6,40	5,11	7,40	5,91	7,91	6,32	7,96	6,36	8,02	6,41	8,25	6,59
519030401170415	CLANISTIL (NEO QUÍMICA COMERCIO E)	0,25 MG/ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	6,03	4,82	6,97	5,57	7,45	5,96	7,50	5,99	7,56	6,04	7,78	6,22
500901001173311	CLARIL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	0,25 MG/ML + 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML (**)	8,88	7,10	10,26	8,20	10,97	8,77	11,05	8,83	11,13	8,89	11,45	9,15
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;SULFATO DE ZINCO														
538815001176417	COLÍRIO LEGRAND (LEGRAND PHARMA)	(0,30 + 0,15) MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (**)	8,26	6,60	9,55	7,63	10,21	8,16	10,28	8,22	10,35	8,27	10,65	8,51
520707801172410	COLÍRIO TEUTO (TEUTO BRASILEIRO)	0,15MG/ML + 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML (**)	6,46	5,16	7,47	5,97	7,98	6,38	8,04	6,43	8,10	6,47	8,33	6,66
501005701171416	ZINCOLOK (ALLERGAN FARMACÊUTICOS)	0,5 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	8,26	6,60	7,23	5,78	7,74	6,19	7,78	6,23	7,84	6,26	8,07	6,45
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA;SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO														
519919040000704	LAVOLHO D (REGIUS .)	(0,15 + 0,30) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEAD/PEBD TRANS X 20 ML (**)	8,17	6,53	9,44	7,54	10,10	8,07	10,17	8,13	10,24	8,18	10,53	8,41
576720070078917	COLÍRIO MOURA BRASIL (SANOFI MEDLEY .)	0,15 MG/ML + 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR CGT PLAS TRANS X 20 ML (**)	8,98	7,18	10,38	8,30	11,10	8,87	11,17	8,93	11,25	8,99	11,58	9,25
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NALBUFINA														
506712101153413	NUBAIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	140,08	111,94	159,18	127,20	168,77	134,85	169,79	135,65	170,83	136,51	175,10	139,92
506717040058403	NUBAIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	339,79	271,53	386,13	308,56	409,39	327,14	411,87	329,13	414,38	331,13	424,74	339,41
506715030057703	NUBAIN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	10 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 36 AMP VD AMB X 1 ML	504,27	402,96	573,03	457,91	607,55	485,49	611,24	488,44	614,96	491,41	630,34	503,71

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002), ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR). Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(3) O preço de apresentação do Código GGREM 519151812006307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações do Código GGREM504402405154416, 504402405153410, 504416120060307, 504416120060207, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524616090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020637-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço da apresentação do medicamento RePoliviy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://pda.anvisa.gov.br/ps/sfw/fb

000273

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG(1,2)

CMED

Publicada em [illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NALBUFINA														
51151512004206	CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1 ML	90,98	72,79	103,39	82,62	109,61	87,59	110,28	88,12	110,95	88,65	113,73	90,88
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NALOXONA														
51161280218118	CLORIDRATO DE NALOXONA (HIPOLABOR)	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	57,40	45,87	65,23	52,13	69,16	55,27	69,58	55,60	70,00	55,94	71,75	57,34
50670990152411	NARCAN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,4 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 10 AMP VD TRANS X 1 ML	88,30	70,56	100,34	80,18	106,38	85,02	107,03	85,53	107,68	86,05	110,38	88,21
52831212001430B	CLORIDRATO DE NALOXONA (NOVAFARMA)	0,4 MG/ML SOL INJ IM IV SC CX 10 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	57,38	45,85	65,20	52,10	69,13	55,24	69,55	55,58	69,98	55,92	71,73	57,32
50671070070603	NARCAN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,4 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	220,76	176,41	250,86	200,46	265,98	212,55	267,59	213,83	269,22	215,13	275,95	220,51
50671502005603	NARCAN (CRISTÁLIA QUÍMICO)	0,4 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	317,89	254,03	361,24	288,67	383,00	306,06	385,32	307,91	387,67	309,79	397,36	317,53
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NALTREXONA														
53302580111041 1	UNINALTREX (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	81,48	65,11	92,59	73,99	98,17	78,45	98,76	78,92	99,37	79,41	101,85	81,39
50671330111341 3	REVIA (CRISTÁLIA QUÍMICO)	50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	224,09	[illegible]	254,85	[illegible]	269,99	[illegible]	271,62	[illegible]	273,28	[illegible]	280,11	[illegible]
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NARATRIPTANA														
51061450051703	NARAMIG (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	2,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 2	6,13	4,90	6,97	5,57	7,39	5,91	7,43	5,94	7,48	5,98	7,66	6,12
51060201111316	NARAMIG (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	2,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 4	12,25	9,79	13,92	11,12	14,76	11,79	14,85	11,87	14,94	11,94	15,31	[illegible]
52530920211313	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (NOVA QUIMICA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	18,08	14,45	20,55	16,42	21,78	17,40	21,92	17,52	22,05	17,62	22,60	18,06
54181708002070 6	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (EMS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	19,91	15,91	22,63	18,08	23,99	19,17	24,13	19,28	24,28	19,40	24,89	19,89
54181508001340 3	NARATRIN (EMS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	30,35	24,25	34,49	27,56	36,57	29,22	36,79	29,40	37,01	29,57	37,94	30,32
50774580111413	NARATRIN (EMS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	12,25	9,79	13,92	11,12	14,76	11,79	14,85	11,87	14,94	11,94	15,31	12,23
52530920111711 5	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (NOVA QUIMICA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	7,97	6,37	9,06	7,24	9,60	7,67	9,66	7,72	9,72	7,77	9,96	7,96
50774600111711 3	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (EMS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	7,97	6,37	9,06	7,24	9,60	7,67	9,66	7,72	9,72	7,77	9,96	7,96
52611601009600 8	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (GERMED)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	19,91	15,91	22,63	18,08	23,99	19,17	24,13	19,28	24,28	19,40	24,89	19,89
53881205004140 5	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	19,92	15,92	22,64	18,09	24,00	19,18	24,15	19,30	24,29	19,41	24,90	19,90
52611505009540 4	NARCEF (GERMED)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	22,95	18,34	26,06	20,84	27,65	22,09	27,82	22,23	27,99	22,37	28,69	22,93
53161408007490 4	NARATANO (EMS SIGMA PHARMA)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	25,02	19,99	28,43	22,72	30,14	24,08	30,33	24,24	30,51	24,38	31,28	25,00
52611902010450 3	NARCEF (GERMED)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	25,71	20,54	29,22	23,35	30,98	24,76	31,16	24,90	31,35	25,05	32,14	25,68
53881910211249 7	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	36,80	29,41	41,82	33,42	44,34	35,43	44,61	35,65	44,88	35,86	46,00	36,76
53161903008640 3	NARATANO (EMS SIGMA PHARMA)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	10,00	7,99	11,36	9,08	12,05	9,63	12,12	9,68	12,20	9,75	12,50	9,99
53881910111841 9	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	12,25	9,79	13,92	11,12	14,76	11,79	14,85	11,87	14,94	11,94	15,31	12,23
52611501009590 6	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (GERMED)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	7,97	6,37	9,06	7,24	9,60	7,67	9,66	7,72	9,72	7,77	9,96	7,96
53881205004130 6	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	7,97	6,37	9,06	7,24	9,60	7,67	9,66	7,72	9,72	7,77	9,96	7,96
52611505009530 4	NARCEF (GERMED)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	9,18	7,34	10,43	8,33	11,06	8,84	11,13	8,89	11,20	8,95	11,48	9,17
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NEBIVOLOL														
50021705003730 4	LOBEAT (ABBOTT S DO BRASIL)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	67,49	53,93	77,09	62,32	83,40	66,69	83,98	67,11	84,57	67,58	87,02	69,54
50411400411531 3	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	67,31	53,79	77,78	62,15	83,18	66,47	83,76	66,93	84,35	67,40	86,79	69,35
50411602005450 3	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	72,10	57,62	83,32	66,58	89,10	71,20	89,72	71,70	90,35	72,20	92,97	74,28
50412007006900 7	LOBIVON (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 01	69,18	55,28	79,94	63,88	85,49	68,32	86,08	68,79	86,68	69,27	89,20	71,28
50411400511031 6	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56	134,82	107,57	155,87	124,32	166,35	132,93	167,52	133,87	168,69	134,80	173,58	138,71
50412007006920 7	LOBIVON (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	138,38	110,58	159,91	127,78	171,00	136,65	172,19	137,60	173,41	138,57	178,43	142,58
50411602005460 3	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	144,22	115,25	166,66	133,18	178,22	142,42	179,46	143,41	180,72	144,41	185,86	148,60

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(*) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 51151812006930 7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033625-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240615441 8, 50440240915341 0, 50441512006000 7, 50441512006030 7, 50441512006080 7, 50441710006480 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6100 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461609000290 7) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 52922007002660 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://ts.anvisa.gov.br/eps/s/r/ts

00027

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 02/[illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NEBIVOLOL														
504120070068607	LOBIVON (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	16,14	12,99	18,66	14,90	19,94	15,93	20,08	16,05	20,23	16,17	20,81	16,63
504120070069107	LOBIVON (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	207,53	165,84	239,82	191,64	256,45	204,93	258,24	206,36	260,06	207,81	267,59	213,83
504116020054703	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	216,29	172,84	249,94	199,73	267,28	213,58	269,14	215,07	271,04	216,59	278,88	222,85
552920050125107	NEBITAH (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 10	21,33	17,04	24,65	19,70	26,36	21,06	26,54	21,21	26,73	21,36	27,50	21,97
552920070130507	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 30	44,97	35,94	51,97	41,53	55,57	44,41	55,96	44,72	56,35	45,03	57,96	46,33
552920050125207	NEBITAH (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 30	63,99	51,13	73,95	59,09	79,07	63,18	79,63	63,63	80,19	64,08	82,51	65,93
552920050125307	NEBITAH (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 60	127,86	102,27	147,89	118,18	158,15	126,38	159,25	127,26	160,37	128,15	165,02	131,87
552920070130607	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 60	89,94	71,87	103,93	83,05	111,14	88,81	111,92	89,44	112,70	90,06	115,97	92,67
520717010106904	TEUBILIV (TEUTO BRASILEIRO)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	43,33	34,63	50,07	40,01	53,54	42,79	53,92	43,09	54,30	43,39	55,87	44,65
506920010034007	BIVOLET (BIOLAB FARMA GENÉRICOS)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14	26,87	21,47	31,05	24,81	33,20	26,53	33,44	26,72	33,67	26,91	34,65	27,69
504816120046306	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28	43,75	34,96	50,56	40,40	54,06	43,20	54,44	43,50	54,82	43,81	56,41	45,08
520717010107006	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (TEUTO BRASILEIRO)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	46,87	37,45	54,16	43,28	57,92	46,28	58,32	46,60	58,73	46,93	60,43	48,29
506917010029906	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (BIOLAB FARMA GENÉRICOS)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	46,87	37,45	54,16	43,28	57,92	46,28	58,32	46,60	58,73	46,93	60,43	48,29
506916110029904	BIVOLET (BIOLAB FARMA GENÉRICOS)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	68,30	54,58	78,93	63,07	84,40	67,44	84,99	67,92	85,59	68,40	88,07	70,38
506916110029004	BIVOLET (BIOLAB FARMA GENÉRICOS)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	136,58	109,14	157,83	126,12	168,78	134,87	169,95	135,81	171,15	136,77	176,11	140,73
520717040107806	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (TEUTO BRASILEIRO)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	93,73	74,90	108,31	86,55	115,82	92,55	116,63	93,20	117,45	93,85	120,85	96,57
506917010029806	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (BIOLAB FARMA GENÉRICOS)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60	93,74	74,91	108,32	86,56	115,84	92,57	116,65	93,22	117,47	93,87	120,87	96,59
500217080037404	LOBEAT (ABBOTT S DO BRASIL)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7	15,79	12,59	18,20	14,54	19,46	15,55	19,60	15,66	19,74	15,77	20,31	16,23
527920070036807	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (PHARLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	44,97	35,94	51,97	41,53	55,57	44,41	55,96	44,72	56,35	45,03	57,96	46,33
527920070036907	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (PHARLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60	89,94	71,87	103,93	83,05	111,14	88,81	111,92	89,44	112,70	90,06	115,97	92,67
541820050127507	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100	156,24	124,85	180,55	144,28	193,07	154,28	194,42	155,36	195,79	156,46	201,45	160,98
525320070063407	NEBIC (NOVA QUIMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100	202,52	161,83	234,03	187,01	250,26	199,98	252,01	201,38	253,78	202,80	261,13	208,67
541820050127807	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	21,88	17,48	25,28	20,20	27,04	21,61	27,23	21,76	27,42	21,91	28,21	22,54
526120070115107	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	21,88	17,48	25,28	20,20	27,04	21,61	27,23	21,76	27,42	21,91	28,21	22,54
525320070082707	NEBIC (NOVA QUIMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	28,35	22,65	32,76	26,18	35,03	27,99	35,28	28,19	35,53	28,39	36,55	29,21
538820080063907	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14	30,52	24,39	35,27	28,18	37,71	30,13	37,98	30,35	38,24	30,56	39,35	31,44
541820050127907	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	43,74	34,95	50,55	40,40	54,05	43,19	54,43	43,50	54,81	43,80	56,40	45,07
526120070115207	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	43,74	34,95	50,55	40,40	54,05	43,19	54,43	43,50	54,81	43,80	56,40	45,07
525320070082807	NEBIC (NOVA QUIMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	56,71	45,32	65,53	52,36	70,08	56,00	70,57	56,39	71,06	56,78	73,12	58,43
538820080064007	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28	61,03	48,77	70,53	56,36	75,42	60,27	75,94	60,68	76,48	61,12	78,69	62,88
541820050127207	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	46,87	37,45	54,16	43,28	57,92	46,28	58,32	46,60	58,73	46,93	60,43	48,29
526120070115307	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	46,87	37,45	54,16	43,28	57,92	46,28	58,32	46,60	58,73	46,93	60,43	48,29
525320070082907	NEBIC (NOVA QUIMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	60,76	48,55	70,21	56,10	75,08	60,00	75,51	60,42	76,14	60,84	78,34	62,60
538820080064107	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	65,39	52,25	75,56	60,38	80,80	64,57	81,37	65,02	81,94	65,48	84,31	67,37
525320070083007	NEBIC (NOVA QUIMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	101,26	80,92	117,01	93,56	126,13	99,99	126,00	100,69	126,69	101,40	130,55	104,33
538820080064207	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	108,96	87,09	125,94	100,64	134,67	107,61	135,51	108,37	136,36	109,12	140,52	112,29

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Listas oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.

(3) O preço de apresentação de Código GGREM 51151812006907 foi alterado em virtude da decisão judicial (Processo nº 1033925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).

(4) Os preços das apresentações de Código GGREM50440240615415, 50440240615340 50441612006007, 50441812006907, 50441812006907, 50441710006907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).

(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461609002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).

(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 52922007002607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://www.anvisa.gov.br/paisi/99

00275

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 02/[illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NEBIVOLOL														
541820050127307	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	78,11	62,42	90,26	72,13	96,52	77,13	97,20	77,67	97,88	78,22	100,71	80,48
526120070115407	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50	78,11	62,42	90,26	72,13	96,52	77,13	97,20	77,67	97,88	78,22	100,71	80,48
525320070083107	NEBIC (NOVA QUIMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 56	113,41	90,63	131,06	104,73	140,14	111,99	141,12	112,77	142,12	113,57	146,23	116,85
538820080084307	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 56	122,06	97,54	141,05	112,71	150,83	120,53	151,88	121,38	152,95	122,22	157,36	125,76
541820050127607	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 56	87,49	69,91	101,10	80,78	108,11	86,39	108,87	87,00	109,63	87,60	112,81	90,15
526120070115507	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 56	87,49	69,91	101,10	80,79	108,11	86,39	108,87	87,00	109,63	87,60	112,81	90,15
525320070083207	NEBIC (NOVA QUIMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	121,51	97,10	140,42	112,21	150,15	119,98	151,20	120,82	152,27	121,68	156,67	125,18
538820080084407	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	130,78	104,51	151,13	120,77	161,61	129,14	162,74	130,05	163,88	130,96	168,63	134,75
541820050127407	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	93,74	74,91	108,32	86,58	115,84	92,57	116,65	93,22	117,47	93,87	120,87	96,59
526120070115607	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	93,74	74,91	108,32	86,58	115,84	92,57	116,65	93,22	117,47	93,87	120,87	96,59
541820050127107	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	10,93	8,73	12,63	10,09	13,51	10,80	13,60	10,87	13,70	10,95	14,09	11,26
526120070115007	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	10,93	8,73	12,63	10,09	13,51	10,80	13,60	10,87	13,70	10,95	14,09	11,26
525320070082607	NEBIC (NOVA QUIMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	14,18	11,33	16,39	13,10	17,52	14,00	17,65	14,11	17,77	14,20	18,28	14,61
538820080083807	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7	15,26	12,19	17,63	14,09	18,86	15,07	18,99	15,18	19,12	15,28	19,68	15,73
541820050127707	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (EMS)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90	140,58	112,34	162,45	129,81	173,72	138,82	174,93	139,79	176,16	140,77	181,26	144,84
526120070115707	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90	140,58	112,34	162,45	129,81	173,72	138,82	174,93	139,79	176,16	140,77	181,26	144,84
525320070083307	NEBIC (NOVA QUIMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90	182,27	145,65	210,63	168,31	225,24	179,99	226,81	181,24	228,40	182,51	235,02	187,81
538820080084507	NEBIPRE (LEGRAND PHARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90	196,17	156,76	226,69	181,15	242,41	193,71	244,11	195,07	245,82	196,43	252,94	202,12
532719120033307	NEBLOCK (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM CT BL AL/AL X 100	212,05	169,45	245,04	195,81	262,04	209,40	263,87	210,86	265,72	212,34	273,42	218,48
532713010016006	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	46,84	37,43	54,13	43,26	57,88	46,25	58,29	46,58	58,70	46,91	60,40	48,27
532712100011004	NEBLOCK (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	64,88	51,83	74,95	59,89	80,15	64,05	80,71	64,50	81,28	64,95	83,69	66,83
532714100017403	NEBLOCK (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM CT BL AL/AL X 60	122,52	97,91	141,58	113,14	151,40	120,98	152,48	121,83	153,53	122,68	157,88	126,24
532712100010704	NEBLOCK (TORRENT DO BRASIL)	5 MG COM CT BL AL/AL X 7	15,10	12,07	17,45	13,94	18,65	14,91	18,79	15,02	18,92	15,12	19,47	15,56
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA														
541718110023017	PAMELOR (CELLERA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	11,83	9,53	13,56	10,84	14,37	11,48	14,46	11,55	14,55	11,63	14,91	11,91
541718110023207	PAMELOR (CELLERA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	17,93	14,33	20,38	16,29	21,60	17,26	21,73	17,36	21,87	17,48	22,41	17,91
526512300131311	PAMELOR (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	22,93	18,32	26,06	20,83	27,63	22,08	27,79	22,21	27,96	22,34	28,66	22,98
541718110023117	PAMELOR (CELLERA)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	18,66	14,91	21,20	16,94	22,48	17,96	22,62	18,08	22,76	18,19	23,33	18,64
541718110023317	PAMELOR (CELLERA)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	28,03	22,40	31,85	25,45	33,77	26,99	33,96	27,15	34,18	27,31	35,04	28,00
529918050057406	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000	594,40	474,95	675,45	539,75	716,14	572,27	720,48	575,73	724,86	579,26	743,00	593,73
529914402110114	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,18	14,51	20,64	16,49	21,88	17,48	22,01	17,59	22,15	17,70	22,70	18,14
529918050057306	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	297,19	237,48	337,72	269,87	358,06	286,13	360,23	287,86	362,43	289,62	371,49	296,86
508019605113414	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (PORTARIA 344/98 - LISTA C1) (EUROFARMA S)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	18,29	14,62	20,78	16,60	22,04	17,61	22,17	17,72	22,30	17,82	22,86	18,27
541718110023417	PAMELOR (CELLERA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	40,90	32,68	46,48	37,14	49,28	39,38	49,58	39,62	49,88	39,86	51,13	40,86
529918050057606	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000	860,47	687,60	977,81	781,37	1036,71	828,43	1042,99	833,45	1049,35	838,53	1075,59	859,50
529914403137112	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,53	21,20	30,15	24,09	31,96	25,54	32,16	25,70	32,35	25,85	33,16	26,50
529918050057506	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	430,23	343,80	488,90	390,68	518,35	414,21	521,49	416,72	524,67	419,26	537,79	429,75

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e DF (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO). Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento da PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço de apresentação de Código GGREM 511518120066307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-36.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402405154416, 504402408153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524618090002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 529022007002607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://e.anvisa.gov.br/eprocv/vtf/6

CJ0276

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 02/[illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA														
5265123061123 16	PAMELOR (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	25,91	20,70	29,44	23,52	31,22	24,95	31,41	25,10	31,60	25,25	32,39	25,88
5250708031181 18	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (SANOFI MEDLEY)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,58	21,24	30,20	24,13	32,02	25,59	32,22	25,75	32,41	25,90	33,23	26,56
5417181100235 17	PAMELOR (CELLERA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	55,22	44,13	62,75	50,14	66,53	53,16	66,93	53,48	67,34	53,81	69,03	55,16
5299144041139 10	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	35,87	28,66	40,76	32,57	43,22	34,54	43,48	34,75	43,74	34,95	44,84	35,83
5265123061153 12	PAMELOR (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	34,98	27,95	39,75	31,76	42,14	33,67	42,40	33,88	42,66	34,09	43,73	34,95
5116114051181 17	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (HIPOLABOR)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	552,56	449,56	639,30	510,87	677,81	541,64	681,92	544,92	686,07	548,24	703,23	561,95
5250708041141 16	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (SANOFI MEDLEY)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	35,88	28,67	40,77	32,58	43,23	34,55	43,49	34,76	43,76	34,97	44,85	35,84
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OLODATEROL														
5045141000198 02	STRIVERDI RESPIMAT (BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E)	2,5 MCG PUFF SOL INAL CT FR PLAS 4ML + RESPIMAT	92,23	73,70	106,58	85,17	113,97	91,07	114,77	91,71	115,57	92,35	118,92	95,03
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OLOPATADINA														
5009030101175310	PATANOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	1,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	36,56	29,22	41,55	33,20	44,05	35,20	44,32	35,42	44,59	35,63	45,70	36,52
5046181000719 06	CLORIDRATO DE OLOPATADINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	1,11 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	23,77	18,99	27,01	21,58	28,64	22,89	28,81	23,02	28,99	23,17	29,71	23,74
5009048011714 11	PATANOL (NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A)	2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 2,5 ML	36,56	29,22	41,55	33,20	44,05	35,20	44,32	35,42	44,59	35,63	45,70	36,52
5046181000719 05	CLORIDRATO DE OLOPATADINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	2,22 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	23,77	18,99	27,01	21,58	28,64	22,89	28,81	23,02	28,99	23,17	29,71	23,74
5046160300376 04	VISODINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	2,22 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	36,56	29,22	41,55	33,20	44,05	35,20	44,32	35,42	44,59	35,63	45,70	36,52
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA														
5265034011551 14	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (NOVAFARMA)	2 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	1510,59	1207,11	1716,58	1371,72	1819,99	1454,36	1831,02	1463,17	1842,18	1472,09	1888,24	1508,59
5330171000857 06	CLORIDRATO DE ONDANSENTRONA (UNIÃO QUÍMICA NACIONAL)	2 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML	3051,00	2438,05	3467,05	2770,52	3675,90	2937,41	3698,18	2955,22	3720,73	2973,24	3813,75	3047,57
5067170400685 03	NAUSEDRON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	499,65	399,27	567,78	453,71	601,99	481,35	605,64	483,97	609,33	486,92	624,55	499,09
5041190100661 17	LISTO (BIOLAB SANUS)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	19,03	15,21	21,63	17,29	22,93	18,32	23,07	18,44	23,21	18,55	23,79	19,01
5608190400044 03	JOFIX (ARESE PHARMA)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	21,61	17,27	24,56	19,63	26,04	20,81	26,19	20,93	26,35	21,06	27,01	21,58
5343150300017 04	LISTO (AVERT S)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,61	17,27	24,56	19,63	26,04	20,81	26,19	20,93	26,35	21,06	27,01	21,58
5041170500580 06	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BIOLAB SANUS)	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	13,82	11,04	15,70	12,54	16,65	13,30	16,75	13,38	16,85	13,46	17,28	13,81
5041185000632 03	VONAU (BIOLAB SANUS)	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	21,62	17,28	24,57	19,63	26,05	20,82	26,21	20,95	26,37	21,07	27,03	21,60
5044171100650 09	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	4,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 10	13,80	11,03	15,68	12,53	16,63	13,29	16,73	13,37	16,83	13,45	17,25	13,78
5044171100651 06	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	4,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 100	1700,86	1359,16	1932,80	1544,50	2049,23	1637,54	2061,65	1647,46	2074,22	1657,51	2126,08	1698,95
5044171100652 06	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	4,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 500	8504,29	6795,70	9663,97	7722,48	10248,13	8187,68	10308,23	8237,31	10371,06	8287,53	10630,36	8494,72
5041190100662 17	LISTO (BIOLAB SANUS)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	37,45	29,93	42,56	34,01	45,12	36,06	45,39	36,27	45,67	36,49	46,81	37,41
5608190400044 03	JOFIX (ARESE PHARMA)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	42,56	34,01	48,36	38,64	51,28	40,98	51,59	41,23	51,90	41,47	53,20	42,51
5343150300018 04	LISTO (AVERT S)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	42,57	34,02	48,38	38,66	51,29	40,99	51,60	41,23	51,91	41,48	53,21	42,52
5041170500581 06	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BIOLAB SANUS)	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	27,20	21,74	30,91	24,70	32,77	26,19	32,97	26,35	33,17	26,51	34,00	27,17
5041185000633 03	VONAU (BIOLAB SANUS)	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	42,57	34,02	48,38	38,66	51,29	40,99	51,60	41,23	51,91	41,48	53,21	42,52
5067190100771 03	NAUSEDRON (CRISTÁLIA QUÍMICO)	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	119,28	95,32	135,55	108,32	143,71	114,84	144,58	115,53	145,46	116,24	149,10	119,15
5044171100653 06	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	8,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 10	27,18	21,72	30,88	24,68	32,75	26,17	32,95	26,33	33,15	26,49	33,98	27,15
5044171100654 06	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	8,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 100	3457,69	2763,04	3929,19	3139,81	4165,69	3328,96	4191,14	3349,14	4216,69	3369,56	4322,11	3453,80
5044171100655 09	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	8,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 500	17288,41	13815,17	19645,93	15699,08	20829,40	16644,77	20955,64	15745,65	21083,42	16847,76	21610,51	17268,96

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos insertos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Ceilândia/Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação do Código GGREM 51151812006030 7 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033825-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 50440240615415, 50440240615410, 50441612006000 7, 50441612006000 7, 50441612006000 7, 50441710006490 7 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 52461808000223 07) está mantido em virtude da decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço de apresentação do medicamento RoPolevy (GGREM 52622007000560 7) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://s.anvisa.gov.br/pls/r/f6

000277

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG [1,2]

CMED

Publicada em 02[illegible]2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA														
523401201172418	OXINEST (LATINOFARMA INDUSTRIAS S)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	13,77	11,00	15,91	12,71	17,02	13,60	17,13	13,69	17,26	13,79	17,75	14,18
506719070079217	OXINEST (CRISTÁLIA QUÍMICO)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	14,61	11,67	16,60	13,26	17,60	14,06	17,71	14,15	17,82	14,24	18,26	14,59
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OXIBUTININA														
542520020012007	NOURIN (SUPERA FARMA S S.A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	18,53	14,81	21,41	17,11	22,90	18,30	23,06	18,43	23,22	18,56	23,89	19,09
506719120079607	DRY (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	18,53	14,81	21,41	17,11	22,90	18,30	23,06	18,43	23,22	18,56	23,89	19,09
542520020012107	NOURIN (SUPERA FARMA S S.A)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	31,24	24,96	36,10	28,85	38,60	30,84	38,87	31,06	39,15	31,28	40,28	32,19
506719120079707	DRY (CRISTÁLIA QUÍMICO)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	37,06	29,61	42,83	34,23	45,80	36,60	46,12	36,86	46,44	37,11	47,78	38,18
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OXICODONA														
534219110019407	CLORIDRATO DE OXICODONA (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 100	397,33	317,51	451,51	360,80	478,71	382,54	481,61	384,85	484,55	387,20	496,66	396,68
534219070018003	OXYPYNAL (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 100	637,78	509,65	724,75	579,15	768,41	614,04	773,07	617,76	777,78	621,52	797,23	637,07
534219110019007	CLORIDRATO DE OXICODONA (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	55,62	44,45	63,20	50,50	67,01	53,55	67,42	53,88	67,83	54,20	69,53	55,56
534219070018403	OXYPYNAL (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	89,29	71,35	101,47	81,08	107,58	85,97	108,23	86,49	108,89	87,01	111,61	89,19
534219110019107	CLORIDRATO DE OXICODONA (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	111,27	88,92	126,44	101,04	134,06	107,13	134,87	107,77	135,70	108,44	139,09	111,15
534219070018303	OXYPYNAL (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	178,58	142,70	202,93	162,16	215,16	171,94	216,46	172,97	217,78	174,03	223,23	178,38
534219110019207	CLORIDRATO DE OXICODONA (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 42	166,87	133,35	189,63	151,53	201,05	160,68	202,27	161,63	203,50	162,62	208,59	166,68
534219070018203	OXYPYNAL (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 42	267,88	214,06	304,41	243,25	322,75	257,91	324,70	259,47	326,58	261,05	334,89	267,56
534219110019307	CLORIDRATO DE OXICODONA (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	222,50	177,80	252,84	202,06	268,07	214,21	269,70	215,52	271,34	216,83	278,13	222,25
534219070018103	OXYPYNAL (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	357,16	285,41	405,86	324,32	430,31	343,86	432,92	345,95	435,58	348,06	446,45	356,78
556720040003707	OXYGESIC (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	89,28	71,34	101,45	81,07	107,57	85,95	108,22	86,48	108,88	87,01	111,60	89,18
556716100000007	OXYCONTIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	89,28	71,34	101,45	81,07	107,57	85,95	108,22	86,48	108,88	87,01	111,60	89,18
556720040003807	OXYGESIC (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	178,57	142,70	202,92	162,15	215,14	171,92	216,45	172,97	217,77	174,02	223,21	178,37
556716100000107	OXYCONTIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	178,58	142,70	202,93	162,16	215,16	171,94	216,46	172,97	217,78	174,03	223,23	178,38
534219070017603	OXYPYNAL (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 100	1143,83	913,87	1299,58	1038,49	1377,87	1101,06	1386,22	1107,73	1394,67	1114,48	1429,54	1142,35
534219110018507	CLORIDRATO DE OXICODONA (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 100	712,49	569,35	809,65	646,89	858,42	685,96	863,62	690,12	868,89	694,33	890,61	711,69
534219070017903	OXYPYNAL (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	160,11	127,94	181,94	145,39	192,90	154,16	194,07	155,08	195,26	156,03	200,14	159,93
534219110019507	CLORIDRATO DE OXICODONA (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	99,75	79,71	113,35	90,58	120,16	96,04	120,91	96,62	121,65	97,21	124,69	99,64
534219110019607	CLORIDRATO DE OXICODONA (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	199,50	159,42	226,70	181,16	240,36	192,07	241,82	193,24	243,29	194,41	249,38	199,28
534219070017803	OXYPYNAL (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	320,22	255,89	363,89	290,79	385,81	308,30	388,15	310,17	390,51	312,06	400,28	319,86
534219110018707	CLORIDRATO DE OXICODONA (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 42	299,25	239,13	340,08	271,74	360,54	288,11	362,73	289,86	364,94	291,62	374,06	298,91
534219070018503	OXYPYNAL (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 42	480,33	383,83	545,83	436,17	578,71	462,45	582,22	465,25	585,77	468,09	600,41	479,79
534219110018807	CLORIDRATO DE OXICODONA (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	399,00	318,84	453,41	362,32	480,72	384,14	483,64	386,48	486,59	388,84	498,75	398,55
534219070017703	OXYPYNAL (ZODIAC FARMACÊUTICOS)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	640,43	511,77	727,78	581,55	771,60	616,59	776,28	620,33	781,01	624,10	800,54	639,71

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(*) Medicamento isentado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019
(3) O preço de apresentação de Código GGREM 5115181200069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1030925-38.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM5044024061544416, 5044024061534410, 5044161200607, 5044161200607, 5044161200607, 5044171000607 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005814-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 5046180900003307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPoliry (GGREM 5292200700028607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

0002[illegible]

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 02/[illegible]/2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0% PF	ICMS 0% PMVG	ICMS 12% PF	ICMS 12% PMVG	ICMS 17% PF	ICMS 17% PMVG	ICMS 17,5% PF	ICMS 17,5% PMVG	ICMS 18% PF	ICMS 18% PMVG	ICMS 20% PF	ICMS 20% PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OXICODONA														
556720040003907	OXYGESIC (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	153,46	122,63	174,39	139,38	184,89	147,75	186,01	148,64	187,15	149,55	191,83	153,29
556720040004007	OXYGESIC (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	313,57	250,57	356,33	284,74	377,80	301,90	380,08	303,72	382,40	305,58	391,96	313,21
556716100000307	OXYCONTIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	320,22	255,89	363,89	290,79	385,81	308,30	388,15	310,17	390,51	312,08	400,28	319,88
556720040004107	OXYGESIC (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	40 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14	261,13	208,67	296,74	237,13	314,81	251,40	316,52	252,93	318,45	254,47	326,41	260,83
556720040004207	OXYGESIC (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	40 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	533,56	426,37	606,32	484,51	642,84	513,59	646,74	516,81	650,68	519,95	666,95	532,96
556716100000507	OXYCONTIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	40 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28	544,88	435,40	619,16	494,77	656,46	524,58	660,44	527,76	664,46	530,97	681,06	544,25
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OXICODONA;CLORIDRATO DE NALOXONA														
556719050002405	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	10 MG + 5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 14	21,56	17,23	24,50	19,58	25,98	20,76	26,13	20,88	26,29	21,01	26,95	21,54
556719050002505	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	10 MG + 5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 28	43,12	34,46	49,00	39,16	51,95	41,51	52,27	41,77	52,59	42,03	53,90	43,07
556719050002605	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	10 MG + 5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 56	86,25	68,92	98,01	78,32	103,92	83,04	104,55	83,54	105,18	84,05	107,81	86,15
556719050003505	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	10 MG + 5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 98	150,92	120,60	171,50	137,05	181,83	145,30	182,93	146,18	184,05	147,07	188,65	150,75
556719050003405	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	20 MG + 10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 14	43,13	34,47	49,01	39,16	51,96	41,52	52,28	41,78	52,60	42,03	53,91	43,08
556719050003305	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	20 MG + 10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 28	86,26	68,93	98,02	78,33	103,93	83,05	104,56	83,55	105,20	84,07	107,83	86,17
556719050003205	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	20 MG + 10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 56	172,52	137,86	196,05	156,66	207,86	166,10	209,12	167,11	210,39	168,12	215,66	172,33
556719050003105	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	20 MG + 10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 98	301,92	241,28	343,09	274,16	363,76	290,68	365,96	292,44	368,20	294,23	377,40	301,58
556719050002905	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	40 MG + 20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 28	172,53	137,87	196,06	156,67	207,87	166,11	209,13	167,12	210,40	168,13	215,66	172,33
556719050002705	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	40 MG + 20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 98	603,88	482,56	686,23	548,37	727,57	581,40	731,98	584,93	736,44	588,49	754,85	603,20
556719050003005	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	40 MG + 20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 14	86,27	68,94	98,03	78,33	103,94	83,06	104,57	83,56	105,21	84,07	107,84	86,18
556719050002805	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	40 MG + 20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 56	345,06	275,76	392,14	313,36	415,76	332,23	418,28	334,25	420,83	336,29	431,35	344,69
556719050002005	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	5 MG + 2,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 14	10,50	8,39	12,13	9,69	12,96	10,37	13,07	10,45	13,16	10,52	13,54	10,82
556719050002105	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	5 MG + 2,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 28	21,56	17,23	24,50	19,58	25,98	20,76	26,13	20,88	26,29	21,01	26,95	21,54
556719050002205	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	5 MG + 2,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 56	43,12	34,46	49,00	39,16	51,95	41,51	52,27	41,77	52,59	42,03	53,90	43,07
556719050002305	TARGIN (MUNDIPHARMA BRASIL MÉDICOS E FARMACÊUTICOS)	5 MG + 2,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL PVC X 98	75,47	60,31	85,76	68,53	90,93	72,66	91,48	73,10	92,04	73,55	94,34	75,39
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA														
507732501171117	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (EMS)	0,25 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	5,66	4,68	6,77	5,41	7,24	5,79	7,29	5,83	7,34	5,86	7,56	6,04
538917110028017	AFRIN (BAYER)	0,250 MG SOL NAS CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	8,92	7,13	10,31	8,24	11,02	8,81	11,10	8,87	11,18	8,93	11,50	9,19
525516020019317	AFRIN (MERCK SHARP & DOHME)	0,250 MG SOL NAS CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	9,05	7,23	10,46	8,36	11,18	8,93	11,26	9,00	11,34	9,06	11,67	9,33
500504101171416	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (ACHÉ S FARMACÊUTICOS S.A)	0,5 MG / ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 20 ML	7,97	6,37	9,21	7,36	9,85	7,87	9,92	7,93	9,99	7,98	10,28	8,22
538918020028517	AFRIN (BAYER)	0,5 MG SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 10 ML	7,13	5,70	8,24	6,58	8,81	7,04	8,87	7,09	8,93	7,14	9,19	7,34

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1316/2002); ICMS 17,5% - RO, ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG, Áreas de Livre Comércio – ALC – Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR).
Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 de CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020925-39.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402409154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060607, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524516090002307) está suspenso em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço da apresentação do medicamento RoPolivy (GGREM 529220070026807) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

000279

PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO PARA COMPRAS PÚBLICAS

PREÇO FÁBRICA - PF E PREÇO MÁXIMO [illegible]ENDA AO GOVERNO - PMVG[1,2]

CMED

Publicada em 02[illegible] 2020, 12h00.

GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,5%		ICMS 18%		ICMS 20%	
			PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA														
525516020019117	AFRIN (MERCK SHARP & DOHME)	0,5 MG SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 10 ML	7,21	5,76	8,33	6,68	8,91	7,12	8,97	7,17	9,03	7,21	9,30	7,43
538917110027917	AFRIN (BAYER)	0,5 MG SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 30 ML	12,98	10,37	15,00	11,99	16,04	12,82	16,15	12,91	16,27	13,00	16,74	13,38
525516020019217	AFRIN (MERCK SHARP & DOHME)	0,5 MG SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 30 ML	12,99	10,38	15,01	11,99	16,05	12,83	16,16	12,91	16,28	13,01	16,75	13,39
508613050017506	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (BRAINFARMA QUÍMICA E S.A)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML	8,45	6,75	9,76	7,80	10,44	8,34	10,51	8,40	10,59	8,46	10,90	8,71
507732502178115	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (EMS)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 30 ML	8,42	6,73	9,73	7,78	10,40	8,31	10,48	8,38	10,55	8,43	10,86	8,68
576720080072617	ATURGYL (SANOFI MEDLEY)	0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 15 ML	8,67	6,93	10,02	8,01	10,71	8,56	10,79	8,62	10,86	8,68	11,18	8,93
520724702179417	OXIFRIN (TEUTO BRASILEIRO)	0,5 MG/ML SOL SPR NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML	11,92	9,53	13,77	11,00	14,73	11,77	14,83	11,85	14,94	11,94	15,37	12,28
520725402179118	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (TEUTO BRASILEIRO)	0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML	4,71	3,76	5,44	4,35	5,82	4,65	5,86	4,68	5,90	4,71	6,07	4,85
520725403175116	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (TEUTO BRASILEIRO)	0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML	8,43	6,74	9,74	7,78	10,42	8,33	10,49	8,38	10,56	8,44	10,87	8,68
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OXITETRACICLINA;HIDROCORTISONA														
522717110066217	TERRA - CORTRIL (WYETH)	30 MG/G + 10 MG/G POM TOP CT BG AL X 15 G	13,37	10,66	15,46	12,35	16,52	13,20	16,64	13,30	16,75	13,39	17,24	13,78
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE OXITETRACICLINA;SULFATO DE POLIMIXINA B														
522717110063817	TERRAMICINA (WYETH)	30 MG/G + 10000 UI/G POM TOP CT BG AL X 15 G	10,62	8,49	12,07	9,64	12,80	[illegible]	12,87	[illegible]	12,95	[illegible]	13,28	[illegible]
522717110063717	TERRAMICINA (WYETH)	5 MG/G + 10000 UI/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	5,67	4,53	6,44	5,15	6,83	5,46	6,87	5,49	6,91	5,52	7,09	5,67
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PALONOSETRONA														
538018040025606	CLORIDRATO DE PALONOSETRONA (ACCORD)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	3434,85	2744,79	3969,27	3171,54	4244,54	3391,01	4274,19	3415,51	4304,25	3439,53	4428,86	3539,10
538018010024804	PALOCYT (ACCORD)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	5394,57	4310,80	6233,90	4981,61	6666,22	5326,98	6712,78	5364,18	6760,00	5401,92	6955,71	5558,31
538018010024904	PALOCYT (ACCORD)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD TRANS X 5 ML	10789,15	8621,61	12467,81	9963,03	13332,45	10653,96	13425,58	10728,38	13520,00	10803,83	13911,43	11116,60
538018040025708	CLORIDRATO DE PALONOSETRONA (ACCORD)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD TRANS X 5 ML	6669,71	5459,59	7898,55	6343,69	8489,09	6783,93	8546,39	6831,02	8605,51	6879,06	8857,74	7078,22
538018040025406	CLORIDRATO DE PALONOSETRONA (ACCORD)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	1717,43	1372,40	1984,64	1585,93	2122,26	1695,94	2137,10	1707,76	2152,13	1719,77	2214,44	1769,55
538018010025104	PALOCYT (ACCORD)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	2697,29	2155,40	3116,96	2489,76	3333,12	2663,50	3358,40	2682,10	3380,00	2700,96	3477,86	2779,19
527304601156312	ONICIT (SCHERING-PLOUGH)	0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 1,5 ML	72,17	57,67	83,40	66,65	89,18	71,26	89,81	71,77	90,44	72,27	93,06	74,37
527313070010414	ONICIT (SCHERING-PLOUGH)	0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	539,48	431,10	623,42	498,18	666,65	532,72	671,31	536,44	676,03	540,22	695,60	555,85
538018040025506	CLORIDRATO DE PALONOSETRONA (ACCORD)	0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	343,49	274,48	396,93	317,19	424,46	339,19	427,42	341,55	430,43	343,96	442,89	353,91
538018010025004	PALOCYT (ACCORD)	0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	539,46	431,08	623,39	498,15	666,63	532,70	671,28	536,47	676,00	540,19	695,57	555,83
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAPAVERINA														
540915010013817	ATROVERAN COMPOSTO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	0,010 G/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML (**)	13,80	11,03	15,95	12,75	17,05	13,62	17,17	13,72	17,29	13,82	17,79	14,22
540912040005603	ATROVERAN COMPOSTO (COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS)	30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 (**)	9,76	7,80	10,12	8,09	10,82	8,65	10,90	8,71	10,98	8,77	11,30	9,03
511602301158415	HYPOVERIN (HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA)	50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML	117,76	94,10	136,08	108,74	145,52	116,29	146,54	117,10	147,57	117,92	151,84	[illegible]
PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAROXETINA														
523701001111414	CEBRILIN (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	47,57	38,01	54,06	43,20	57,31	45,80	57,66	46,08	58,01	46,36	59,46	47,51
508011001116417	PONDERA (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	15,64	12,50	17,77	14,20	18,84	15,05	18,96	15,15	19,07	15,24	19,55	15,62
508011002112415	PONDERA (EUROFARMA S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	31,24	24,96	35,50	28,37	37,64	30,08	37,87	30,26	38,10	30,45	39,05	31,20
510609002112214	PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	12,5 MG COM REV LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30	83,38	66,63	94,75	75,71	100,46	80,28	101,07	80,77	101,68	81,25	104,23	83,29
510617060056803	PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	12,5 MG COM REV LIB MOD CT BL AL PLAS PVC OPC X 10	29,00	23,17	32,96	26,33	34,94	27,92	35,15	28,09	35,37	28,27	36,25	28,97
510617060056903	PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE BRASIL)	12,5 MG COM REV LIB MOD CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	87,00	69,52	98,86	79,00	104,82	83,76	105,43	84,26	106,10	84,79	108,75	86,90

(1) O PMVG é o teto de preço para compra dos medicamentos inseridos na lista de produtos sujeitos ao CAP (Comunicado nº 6, de 5 de setembro de 2013) ou ainda de qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial. O Preço Fábrica é o teto de preço para compra de qualquer medicamento por entes da Administração Pública, quando não aplicável o CAP.
(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados, ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC - Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasiléia/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.
(3) O preço da apresentação de Código GGREM 511518120069307 foi alterado em virtude de decisão judicial (Processo nº 1033925-36.2019.4.01.0000 - 6ª Turma do Tribunal Regional Federal da 1ª Região).
(4) Os preços das apresentações de Código GGREM 504402406154416, 504402409153410, 504416120060007, 504416120060307, 504416120060907, 504417100064907 estão em conformidade com decisão judicial do Processo nº 5005914-14.2019.4.03.6130 da 1ª Vara Federal de Osasco).
(5) O preço ICMS 18% do medicamento INTRATECT (Código GGREM 524816060002307) está mantido em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020937-33.2020.4.01.3400 - 9ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).
(6) O preço de apresentação do medicamento RePolivy (GGREM 529220070026607) aguarda análise de pedido de reconsideração junto à CMED.

http://s.anvisa.gov.br/pasta/ms

000230